

ตัวอย่างการกรอกเอกสาร

กรณีที่ 1

ผู้ปกครอง : มารดา

ผู้คำประกัน : บิดา



เอกสารยืนยันสิทธิ์การเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่นโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ชื่อ **ชื่อนักเรียน** นามสกุล **นามสกุลนักเรียน**

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□□
เลขบัตรประชาชนนักเรียน

เลขประจำตัวสอบ XXXXXXXX

ได้รับคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ วมว.) ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอแจ้งยืนยันสิทธิ์การเข้าเป็นนักเรียนโครงการ วมว.-มข.

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (ศึกษาศาสตร์)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (มอดินแดง)

ตัวจริง ลำดับที่.....

ตัวสำรอง ลำดับที่.....

ขอแจ้งสละสิทธิ์การได้รับคัดเลือก

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (ศึกษาศาสตร์)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (มอดินแดง)

ตัวจริง ลำดับที่.....

ตัวสำรอง ลำดับที่.....

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**(นักเรียน)

(..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล มารดา**(ผู้ปกครอง)

(..... **ชื่อ นามสกุล มารดา**)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
 โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
 ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ติด
 รูปถ่าย
 นักเรียน

ใบมอบตัวนักเรียน
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2569

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... **ชื่อ มารดา**นามสกุล..... **นามสกุล มารดา**
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.
 อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
 ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... e-mail address
 เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**
 ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของ
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
 ปีการศึกษา 2569 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ..... **XXXXXXXX** ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... **ชื่อนักเรียน**นามสกุล..... **นามสกุลนักเรียน**
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.
 อายุ ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์เคลื่อนที่
 e-mail address.....
 หมายเลขประจำตัวประชาชน..... หมู่เลือด.....

ชื่อบิดา **ชื่อ บิดา**นามสกุล..... **นามสกุล บิดา**.....
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
 ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
 สถานที่ทำงาน.....
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่บ้าน
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address

ชื่อมารดา **ชื่อมารดา**นามสกุล..... **นามสกุล มารดา**.....
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
 อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
 ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
 สถานที่ทำงาน.....
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่บ้าน
 โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา สมรสและอยู่ร่วมกัน สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่น ๆ

นักเรียนอาศัยอยู่กับ นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย)..... คน
 นักเรียนเป็นบุตรคนที่ โรคประจำตัวของนักเรียน

ผู้ปกครองคนที่ 1 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
 เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
 เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 3 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
 เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้นประถมศึกษาที่ 6 จากโรงเรียน

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต
 สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....
 อื่น ๆ

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต
 สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....
 อื่น ๆ

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยรับ

ระดับประถมศึกษา

.....
.....
.....
.....

ระดับมัธยมศึกษา

.....
.....
.....
.....

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....
.....
.....
.....

ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

- 1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์
- 2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์
- 3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษ
- 4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนสาริตมมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือ ขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล มารดา** ผู้มอบตัว
(..... **ชื่อ นามสกุล มารดา**)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ.



สัณญามอบตัวการเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ชื่อ **ชื่อมารดา** นามสกุล **นามสกุลมารดา**

เป็นผู้ปกครองของ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
เลขบัตรประชาชนนักเรียน

เลขประจำตัวสอบ **XXXXXXXX**

ได้รับคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ มมว.) ระยะที่ 3 ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ขอยืนยันให้..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**เข้าเป็นนักเรียนของ

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ใน
โรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 โดย..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**

ต้องถือปฏิบัติตามประกาศ/ระเบียบของโรงเรียน ดังรายละเอียดในเอกสารแนบท้ายสัณญามอบตัว

ติดอากรแสตมป์

11 บาท

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล มารดา**ผู้ปกครองนักเรียน

(..... **ชื่อ นามสกุล มารดา**)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**นักเรียนผู้ได้รับการคัดเลือก

(..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้แทนมหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไชยพงษ์ เรืองสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโครงการ มมว.-มข.

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน (พยาน)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่โครงการ มมว. (พยาน)

(นางสาวทิพย์ภาวัลย์ วงษ์วิลาศ)

วันที่ เดือน พ.ศ.



**เอกสารแนบท้ายสัญญาการมอบตัวเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569**

นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า “โครงการ วมว.-มช.” ควรตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของตนเองที่มีต่อประเทศชาติ จึงควรมีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษาและมุ่งมั่นที่จะศึกษาในแขนงวิชาที่ประเทศชาติต้องการไปจนสำเร็จการศึกษา การขาดความมุ่งมั่นตั้งใจไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโครงการจนทำให้ผลการเรียนไม่เป็นไปตามอุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียน ย่อมทำให้เกิดผลเสียอย่างมากทั้งต่อนักเรียนเอง โครงการและสังคมประเทศชาติโดยรวม

ดังนั้น ก่อนมอบตัวเข้าเรียน นักเรียนควรศึกษาวิสัยทัศน์ อุดมการณ์ เป้าหมาย ตลอดจนหลักสูตรของโครงการ และควรปรึกษาบิดา มารดา ผู้ปกครอง ครู-อาจารย์ และผู้ใกล้ชิดคนอื่นๆ ประกอบการตัดสินใจด้วย

1. เงื่อนไขและข้อผูกพัน

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโครงการ วมว.-มช. จะต้องทำสัญญามอบตัวกับโครงการเพื่อรับเงินสนับสนุนการศึกษาและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่โครงการกำหนดให้ โดยจัดให้มีผู้ค้ำประกัน ดังนี้

1.1.1 ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบิดา หรือมารดาของผู้ทำสัญญา ถ้าไม่มีทั้งบิดาและมารดา ต้องให้พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดาผู้ทำสัญญาเป็นผู้ค้ำประกัน ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ประกอบการทำสัญญาค้ำประกัน

1.1.2 ถ้าไม่มีบุคคลตาม 1.1.1 จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้ำประกัน โดยแสดงหลักทรัพย์ก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่ไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการใช้หนี้จากฐานะและรายได้แทนการแสดงหลักทรัพย์ได้

1.2 ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าเรียนในโครงการ วมว.-มช. จะต้องมีผลการเรียนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ จึงจะสามารถคงสภาพเป็นนักเรียนในโครงการ

1.2.1 มีความขยันหมั่นเพียรในการเรียนและมีความประพฤติดี

1.2.2 เป็นผู้ที่มีผลการเรียนดี กล่าวคือได้คะแนนเฉลี่ยรวมทุกวิชา (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.50 และเฉลี่ยรวมวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ไม่ต่ำกว่า 3.00 หากนักเรียนคนใดมีระดับผลคะแนนการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดจะมีสภาพรอพินิจที่ต้องแก้ไขภายใน 1 ภาคการศึกษา

2. การพ้นสภาพการเป็นนักเรียนโครงการ รวว.-มข.

เงื่อนไขในการพ้นสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข. มีดังนี้

2.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโครงการ รวว.-มข. และ/หรือกำลังศึกษาอยู่จะต้องไม่ไปรายงานตัวเข้าศึกษาในสถาบันอื่นใดทั้งในประเทศและต่างประเทศ มิฉะนั้นจะถูกถอนสิทธิ์หรือให้พ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข.

2.2 นักเรียนที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและ/หรือมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.2 จะต้องพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนโครงการ รวว.-มข. หรือถูกปรับลด หรือถูกปรับลดหรืองดการให้เงินสนับสนุนในรอบเวลาดำเนินการหรือตลอดไป

3. นักเรียนที่ขอลาออกจากโครงการ รวว.-มข. หรือพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนในโครงการตามข้อ 2.1 ให้โครงการ รวว.-มข. เรียกเงินค่าปรับไม่เกิน 1 เท่า ตามหลักเกณฑ์/แนวทางปฏิบัติในการเป็นนักเรียนในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ รวว.) ระยะที่ 3 ทั้งนี้อ้างอิงตามมติที่ประชุม ดังนี้

3.1 คณะกรรมการบริหารโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยครั้งที่ 5/2562 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2562 และ ครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563

3.2 คณะอนุกรรมการรับสมัครและสอบคัดเลือกฯ (เฉพาะกิจ) ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567

3.3 คณะกรรมการบริหารโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 7/2565 เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2565 และครั้งที่ 1/2569 เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569

4. เงินที่ชดเชยคืนตามข้อ 3 นักเรียนผู้รับเงินสนับสนุนต้องชำระให้ครบถ้วนภายในกำหนด 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากโครงการ รวว.-มข. หากไม่ชำระเงินหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ยินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปี นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระเสร็จสิ้น

5. นักเรียนผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาอาจไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายคืน โดยได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรตามมติของคณะกรรมการอำนวยการโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ระยะที่ 3 ในกรณีต่อไปนี้

5.1 เสียชีวิต ทุพพลภาพ ตกเป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเจ็บป่วยร้ายแรงโดยได้รับการรับรองจากแพทย์

5.2 ไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญานี้ได้ด้วยเหตุสุดวิสัย หรือมีความจำเป็นอย่างอื่น

6. นักเรียนและผู้ปกครองได้รับทราบเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรฯ และเกณฑ์การรักษาสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข. แล้ว

7. นักเรียนและผู้ปกครองได้รับทราบและเข้าใจแนวคิดและวิธีการเรียนการสอนของโครงการ รวว.-มข. พร้อมทั้งได้รับทราบ กฎ ระเบียบ/ประกาศต่างๆ ของโครงการ และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการ

8. กรณีมีปัญหาในการวินิจฉัย หรือการตีความเพื่อปฏิบัติตามสัญญาฯ ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจในการวินิจฉัยชี้ขาด และคำวินิจฉัยถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไชยพงษ์ เรืองสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโครงการ รวว.-มข.

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อ นามสกุล นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสนับสนุน
(.....ชื่อ นามสกุล นักเรียน.....) นักเรียน

ชื่อ นามสกุล มารดา

ลงชื่อ.....ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง
(.....ชื่อ นามสกุล มารดา.....)

ชื่อ นามสกุล บิดา

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....ชื่อ นามสกุล บิดา.....)

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-

ลงชื่อ.....พยาน (ผู้อำนวยการโรงเรียน)
(.....)

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

(1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวชื่อมารดา.....นามสกุล.....นามสกุลมารดา.....คู่สมรสของ
นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อบิดา.....นามสกุล.....นามสกุลบิดา.....ได้ทราบข้อความในสัญญาฉบับแล้วและ
ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาวชื่อบิดา.....นามสกุล.....นามสกุลบิดา..... เป็นผู้ค้ำประกันและทำสัญญา
มอบตัวฉบับนี้ได้

ชื่อ นามสกุล มารดา

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....ชื่อ นามสกุล มารดา.....)

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

(2) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด คู่สมรสเสียชีวิต หย่า) ในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ตัวอย่างการกรอกเอกสาร

กรณีที่ 2

ผู้ปกครอง : บิดา

ผู้คำประกัน : มารดา



เอกสารยืนยันสิทธิ์การเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่นโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ชื่อ **ชื่อ นักเรียน** นามสกุล **นามสกุล นักเรียน**

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

เลขประจำตัวสอบ **XXXXXXXX** **เลขบัตรประชาชนนักเรียน**

ได้รับคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ วมว.) ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอแจ้งยืนยันสิทธิ์การเข้าเป็นนักเรียนโครงการ วมว.-มข.

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (ศึกษาศาสตร์)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (มอดินแดง)

ตัวจริง ลำดับที่.....

ตัวสำรอง ลำดับที่.....

ขอแจ้งสละสิทธิ์การได้รับคัดเลือก

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (ศึกษาศาสตร์)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (มอดินแดง)

ตัวจริง ลำดับที่.....

ตัวสำรอง ลำดับที่.....

ลงชื่อ **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**(นักเรียน)

(**ชื่อ นามสกุล นักเรียน**)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ **ชื่อ นามสกุล บิดา**(ผู้ปกครอง)

(**ชื่อ นามสกุล บิดา**)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ติด
รูปถ่าย
นักเรียน

ใบมอบตัวนักเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2569

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... **ชื่อ บิดา** **นามสกุล บิดา**
 ชื่อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.
 อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
 ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... e-mail address
 เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**
 ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของ
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
 ปีการศึกษา 2569 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ..... **XXXXXXXX** ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... **ชื่อ นักเรียน** **นามสกุล นักเรียน**
 ชื่อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.
 อายุ ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์เคลื่อนที่
 e-mail address.....
 หมายเลขประจำตัวประชาชน..... หมู่เลือด.....

ชื่อ บิดา **นามสกุล บิดา**

ชื่อบิดา นามสกุล.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....

สถานที่ทำงาน.....

สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address

ชื่อ มารดา **นามสกุล มารดา**

ชื่อมารดา นามสกุล.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....

ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....

สถานที่ทำงาน.....

สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา สมรสและอยู่ร่วมกัน สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง

บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่น ๆ

นักเรียนอาศัยอยู่กับ นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย)..... คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่ โรคประจำตัวของนักเรียน

ผู้ปกครองคนที่ 1 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 3 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้นประถมศึกษาที่ 6 จากโรงเรียน

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต

สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....

อื่น ๆ

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต

สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....

อื่น ๆ

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยรับ

ระดับประถมศึกษา

.....
.....
.....

ระดับมัธยมศึกษา

.....
.....
.....

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....
.....
.....
.....

ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

- 1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์
- 2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์
- 3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษ
- 4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนสาริตมมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือ ขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล บิดา** ผู้มอบตัว
(..... **ชื่อ นามสกุล บิดา**)
ผู้ปกครองนักเรียน
วันที่ เดือน พ.ศ.



สัณญามอบตัวการเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ชื่อ **ชื่อบิดา** นามสกุล **นามสกุล บิดา**
เป็นผู้ปกครองของ..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

เลขประจำตัวสอบ **XXXXXXXX** **เลขบัตรประชาชนนักเรียน**

ได้รับคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ มมว.) ระยะที่ 3 ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ขอยืนยันให้..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**เข้าเป็นนักเรียนของ
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ใน
โรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 โดย..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**
ต้องถือปฏิบัติตามประกาศ/ระเบียบของโรงเรียน ดังรายละเอียดในเอกสารแนบท้ายสัณญามอบตัว

ติดอากรแสตมป์

11 บาท

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล บิดา** ผู้ปกครองนักเรียน
(..... **ชื่อ นามสกุล บิดา**)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**นักเรียนผู้ได้รับการคัดเลือก
(..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้แทนมหาวิทยาลัย
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไชยพงษ์ เรืองสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโครงการ มมว.-มข.

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน (พยาน)
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่โครงการ มมว. (พยาน)
(นางสาวทิพย์ภาวัลย์ วงษ์วิลาศ)

วันที่ เดือน พ.ศ.



**เอกสารแนบท้ายสัญญาการมอบตัวเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569**

นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า “โครงการ วมว.-มช.” ควรตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของตนเองที่มีต่อประเทศชาติ จึงควรมีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษาและมุ่งมั่นที่จะศึกษาในแขนงวิชาที่ประเทศชาติต้องการไปจนสำเร็จการศึกษา การขาดความมุ่งมั่นตั้งใจไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโครงการจนทำให้ผลการเรียนไม่เป็นไปตามอุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียน ย่อมทำให้เกิดผลเสียอย่างมากทั้งต่อนักเรียนเอง โครงการและสังคมประเทศชาติโดยรวม

ดังนั้น ก่อนมอบตัวเข้าเรียน นักเรียนควรศึกษาวิสัยทัศน์ อุดมการณ์ เป้าหมาย ตลอดจนหลักสูตรของโครงการ และควรปรึกษาบิดา มารดา ผู้ปกครอง ครู-อาจารย์ และผู้ใกล้ชิดคนอื่นๆ ประกอบการตัดสินใจด้วย

1. เงื่อนไขและข้อผูกพัน

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโครงการ วมว.-มช. จะต้องทำสัญญามอบตัวกับโครงการเพื่อรับเงินสนับสนุนการศึกษาและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่โครงการกำหนดให้ โดยจัดให้มีผู้ค้ำประกัน ดังนี้

1.1.1 ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบิดา หรือมารดาของผู้ทำสัญญา ถ้าไม่มีทั้งบิดาและมารดา ต้องให้พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดาผู้ทำสัญญาเป็นผู้ค้ำประกัน ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ประกอบการทำสัญญาค้ำประกัน

1.1.2 ถ้าไม่มีบุคคลตาม 1.1.1 จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้ำประกัน โดยแสดงหลักทรัพย์ก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่ไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการใช้หนี้จากฐานะและรายได้แทนการแสดงหลักทรัพย์ได้

1.2 ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าเรียนในโครงการ วมว.-มช. จะต้องมีผลการเรียนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ จึงจะสามารถคงสภาพเป็นนักเรียนในโครงการ

1.2.1 มีความขยันหมั่นเพียรในการเรียนและมีความประพฤติดี

1.2.2 เป็นผู้ที่มีผลการเรียนดี กล่าวคือได้คะแนนเฉลี่ยรวมทุกวิชา (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.50 และเฉลี่ยรวมวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ไม่ต่ำกว่า 3.00 หากนักเรียนคนใดมีระดับผลคะแนนการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดจะมีสภาพรอพินิจที่ต้องแก้ไข ภายใน 1 ภาคการศึกษา

2. การพ้นสภาพการเป็นนักเรียนโครงการ รวว.-มข.

เงื่อนไขในการพ้นสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข. มีดังนี้

2.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโครงการ รวว.-มข. และ/หรือกำลังศึกษาอยู่จะต้องไม่ไปรายงานตัวเข้าศึกษาในสถาบันอื่นใดทั้งในประเทศและต่างประเทศ มิฉะนั้นจะถูกถอนสิทธิ์หรือให้พ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข.

2.2 นักเรียนที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและ/หรือมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.2 จะต้องพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนโครงการ รวว.-มข. หรือถูกปรับลด หรือถูกปรับลดหรืองดการให้เงินสนับสนุนในรอบเวลาดำเนินการหรือตลอดไป

3. นักเรียนที่ขอลาออกจากโครงการ รวว.-มข. หรือพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนในโครงการตามข้อ 2.1 ให้โครงการ รวว.-มข. เรียกเงินค่าปรับไม่เกิน 1 เท่า ตามหลักเกณฑ์/แนวทางปฏิบัติในการเป็นนักเรียนในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ รวว.) ระยะที่ 3 ทั้งนี้อ้างอิงตามมติที่ประชุม ดังนี้

3.1 คณะกรรมการบริหารโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยครั้งที่ 5/2562 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2562 และ ครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563

3.2 คณะอนุกรรมการรับสมัครและสอบคัดเลือกฯ (เฉพาะกิจ) ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567

3.3 คณะกรรมการบริหารโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 7/2565 เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2565 และครั้งที่ 1/2569 เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569

4. เงินที่ชดเชยคืนตามข้อ 3 นักเรียนผู้รับเงินสนับสนุนต้องชำระให้ครบถ้วนภายในกำหนด 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากโครงการ รวว.-มข. หากไม่ชำระเงินหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ยินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปี นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระเสร็จสิ้น

5. นักเรียนผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาอาจไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายคืน โดยได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรตามมติของคณะกรรมการอำนวยการโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ระยะที่ 3 ในกรณีต่อไปนี้

5.1 เสียชีวิต ทุพพลภาพ ตกเป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเจ็บป่วยร้ายแรงโดยได้รับการรับรองจากแพทย์

5.2 ไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญานี้ได้ด้วยเหตุสุดวิสัย หรือมีความจำเป็นอย่างอื่น

6. นักเรียนและผู้ปกครองได้รับทราบเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรฯ และเกณฑ์การรักษาสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข. แล้ว

7. นักเรียนและผู้ปกครองได้รับทราบและเข้าใจแนวคิดและวิธีการเรียนการสอนของโครงการ รวว.-มข. พร้อมทั้งได้รับทราบ กฎ ระเบียบ/ประกาศต่างๆ ของโครงการ และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการ

8. กรณีมีปัญหาในการวินิจฉัย หรือการตีความเพื่อปฏิบัติตามสัญญาฯ ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจในการวินิจฉัยชี้ขาด และคำวินิจฉัยถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไชยพงษ์ เรืองสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโครงการ รวว.-มข.

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อ นามสกุล นักเรียน
ลงชื่อ.....ผู้รับเงินสนับสนุน
(ชื่อ นามสกุล นักเรียน) นักเรียน

ชื่อ นามสกุล บิดา
ลงชื่อ.....ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง
(ชื่อ นามสกุล บิดา)

ชื่อ นามสกุล มารดา
ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(ชื่อ นามสกุล มารดา)

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-
ลงชื่อ.....พยาน (ผู้อำนวยการโรงเรียน)
(.....)

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

(1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวชื่อ บิดานามสกุลชื่อ มารดานามสกุลนามสกุลนามสกุลได้ทราบข้อความในสัญญาฉบับแล้วและยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาวชื่อ มารดานามสกุลชื่อ มารดานามสกุลเป็นผู้ค้ำประกันและทำสัญญาฉบับนี้ได้

ชื่อ นามสกุล บิดา
ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(ชื่อ นามสกุล บิดา)

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

(2) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด คู่สมรสเสียชีวิต หย่า) ในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้

-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-
ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ตัวอย่างการกรอกเอกสาร

กรณีที่ 3

หย่าร้าง

ผู้ปกครอง : บิดาหรือมารดา
ผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมาย



เอกสารยืนยันสิทธิ์การเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่นโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ชื่อ **ชื่อนักเรียน** นามสกุล **นามสกุลนักเรียน**

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□□

เลขประจำตัวสอบ **XXXXXXXX** เลขบัตรประชาชนนักเรียน

ได้รับคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย
(โครงการ วมว.) ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอแจ้งยืนยันสิทธิ์การเข้าเป็นนักเรียนโครงการ วมว.-มข.

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (ศึกษาศาสตร์)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (มอดินแดง)

ตัวจริง ลำดับที่.....

ตัวสำรอง ลำดับที่.....

ขอแจ้งสละสิทธิ์การได้รับคัดเลือก

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (ศึกษาศาสตร์)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (มอดินแดง)

ตัวจริง ลำดับที่.....

ตัวสำรอง ลำดับที่.....

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**(นักเรียน)

(..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา**(ผู้ปกครอง)

(..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา**)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น
 โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
 ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ติด
 รูปถ่าย
 นักเรียน

ใบมอบตัวนักเรียน
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2569

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้อมูล บิดาหรือมารดา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ.
 อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
 ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน.....ตรอก/ซอย
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... e-mail address
 เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอมอบตัวนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**
 ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของ
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
 ปีการศึกษา 2569 เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ..... **XXXXXXXX**ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... **ชื่อ นักเรียน**นามสกุล..... **นามสกุล นักเรียน**
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือนพ.ศ.
 อายุ ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน.....ตรอก/ซอย
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 e-mail address.....
 หมายเลขประจำตัวประชาชน..... หมู่เลือด.....

ชื่อบิดา **ชื่อ บิดา** นามสกุล **นามสกุล บิดา**
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address

ชื่อมารดา **ชื่อ มารดา** นามสกุล **นามสกุล มารดา**
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ.....
ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....
สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตรอก/ซอย ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ e-mail address

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา สมรสและอยู่ร่วมกัน สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม อื่น ๆ

นักเรียนอาศัยอยู่กับ นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย)..... คน
นักเรียนเป็นบุตรคนที่ โรคประจำตัวของนักเรียน

ผู้ปกครองคนที่ 1 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ผู้ปกครองคนที่ 3 คือ (นาย/นาง/น.ส.)..... นามสกุล.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

นักเรียนจบการศึกษาชั้นประถมศึกษาที่ 6 จากโรงเรียน

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต

สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....

อื่น ๆ

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จากโรงเรียน

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาจังหวัด..... เขต

สำนักงานการศึกษาเอกชน โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย.....

อื่น ๆ

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยรับ

ระดับประถมศึกษา

.....
.....
.....
.....

ระดับมัธยมศึกษา

.....
.....
.....
.....

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....
.....
.....
.....

ผลการเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

- 1. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาคณิตศาสตร์
- 2. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาวิทยาศาสตร์
- 3. ผลการเรียนเฉลี่ยรายวิชาภาษาอังกฤษ
- 4. ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน สานิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือ ขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา** ผู้มอบตัว
(..... **ชื่อ นามสกุลบิดาหรือมารดา**)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ.



สัณญามอบตัวการเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ชื่อ **ชื่อ บิดาหรือมารดา** นามสกุล **นามสกุลบิดาหรือมารดา**
เป็นผู้ปกครองของ **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----
 เลขประจำตัวสอบ **XXXXXXXX** **เลขบัตรประชาชนนักเรียน**

ได้รับคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ มมว.) ระยะที่ 3 ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า ขอยืนยันให้..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**เข้าเป็นนักเรียนของ
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ใน
โรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 โดย..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**
ต้องถือปฏิบัติตามประกาศ/ระเบียบของโรงเรียน ดังรายละเอียดในเอกสารแนบท้ายสัณญามอบตัว

ติดอากรแสตมป์
11 บาท

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา**ผู้ปกครองนักเรียน

(..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา**)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**นักเรียนผู้ได้รับการคัดเลือก

(..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้แทนมหาวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไชยพงษ์ เรืองสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโครงการ มมว.-มข.

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียน (พยาน)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่โครงการ มมว. (พยาน)

(นางสาวทิพย์ภาวัลย์ วงษ์วิลาศ)

วันที่ เดือน พ.ศ.



**เอกสารแนบท้ายสัญญาการมอบตัวเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4
ของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2569**

นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ซึ่งต่อไปในที่นี้จะเรียกว่า “โครงการ วมว.-มข.” ควรตระหนักถึงคุณค่าและความสำคัญของตนเองที่มีต่อประเทศชาติ จึงควรมีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษาและมุ่งมั่นที่จะศึกษาในแขนงวิชาที่ประเทศชาติต้องการไปจนสำเร็จการศึกษา การขาดความมุ่งมั่นตั้งใจไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโครงการจนทำให้ผลการเรียนไม่เป็นไปตามอุดมการณ์และเป้าหมายในการพัฒนานักเรียน ย่อมทำให้เกิดผลเสียอย่างมากทั้งต่อนักเรียนเอง โครงการและสังคมประเทศชาติโดยรวม

ดังนั้น ก่อนมอบตัวเข้าเรียน นักเรียนควรศึกษาวิสัยทัศน์ อุดมการณ์ เป้าหมาย ตลอดจนหลักสูตรของโครงการ และควรปรึกษาบิดา มารดา ผู้ปกครอง ครู-อาจารย์ และผู้ใกล้ชิดคนอื่นๆ ประกอบการตัดสินใจด้วย

1. เงื่อนไขและข้อผูกพัน

1.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าโครงการ วมว.-มข. จะต้องทำสัญญามอบตัวกับโครงการเพื่อรับเงินสนับสนุนการศึกษาและยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่โครงการกำหนดให้ โดยจัดให้มีผู้ค้ำประกัน ดังนี้

1.1.1 ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบิดา หรือมารดาของผู้ทำสัญญา ถ้าไม่มีทั้งบิดาและมารดา ต้องให้พี่หรือน้องร่วมบิดาหรือมารดาผู้ทำสัญญาเป็นผู้ค้ำประกัน ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์ประกอบการทำสัญญาค้ำประกัน

1.1.2 ถ้าไม่มีบุคคลตาม 1.1.1 จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้ำประกัน โดยแสดงหลักทรัพย์ก็ได้ เว้นแต่ในกรณีที่ไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการใช้หนี้จากฐานะและรายได้แทนการแสดงหลักทรัพย์ได้

1.2 ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าเรียนในโครงการ วมว.-มข. จะต้องมึผลการเรียนและมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ จึงจะสามารถคงสภาพเป็นนักเรียนในโครงการ

1.2.1 มีความขยันหมั่นเพียรในการเรียนและมีความประพฤติดี

1.2.2 เป็นผู้มึผลการเรียนดี กล่าวคือได้คะแนนเฉลี่ยรวมทุกวิชา (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.50 และเฉลี่ยรวมวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ไม่ต่ำกว่า 3.00 หากนักเรียนคนใดมีระดับผลคะแนนการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดจะมีสภาพรอพินิจที่ต้องแก้ไขภายใน 1 ภาคการศึกษา

2. การพ้นสภาพการเป็นนักเรียนโครงการ รวว.-มข.

เงื่อนไขในการพ้นสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข. มีดังนี้

2.1 นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนในโครงการ รวว.-มข. และ/หรือกำลังศึกษาอยู่จะต้องไม่ไปรายงานตัวเข้าศึกษาในสถาบันอื่นใดทั้งในประเทศและต่างประเทศ มิฉะนั้นจะถูกถอนสิทธิ์หรือให้พ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข.

2.2 นักเรียนที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขและ/หรือมีคุณสมบัติไม่ครบตามที่ระบุไว้ในข้อ 1.2 จะต้องพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนโครงการ รวว.-มข. หรือถูกปรับลด หรือถูกปรับลดหรืองดการให้เงินสนับสนุนในรอบเวลาดำเนินการหรือตลอดไป

3. นักเรียนที่ขอลาออกจากโครงการ รวว.-มข. หรือพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียนในโครงการตามข้อ 2.1 ให้โครงการ รวว.-มข. เรียกเงินค่าปรับไม่เกิน 1 เท่า ตามหลักเกณฑ์/แนวทางปฏิบัติในการเป็นนักเรียนในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ รวว.) ระยะที่ 3 ทั้งนี้อ้างอิงตามมติที่ประชุม ดังนี้

3.1 คณะกรรมการบริหารโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยครั้งที่ 5/2562 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2562 และ ครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563

3.2 คณะอนุกรรมการรับสมัครและสอบคัดเลือกฯ (เฉพาะกิจ) ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567

3.3 คณะกรรมการบริหารโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 7/2565 เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2565 และครั้งที่ 1/2569 เมื่อวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569

4. เงินที่ชดเชยคืนตามข้อ 3 นักเรียนผู้รับเงินสนับสนุนต้องชำระให้ครบถ้วนภายในกำหนด 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากโครงการ รวว.-มข. หากไม่ชำระเงินหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ยินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปี นับแต่วันที่ครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระเสร็จสิ้น

5. นักเรียนผู้รับเงินสนับสนุนการศึกษาอาจไม่ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายคืน โดยได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรตามมติของคณะกรรมการอำนวยการโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียนโดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ระยะที่ 3 ในกรณีต่อไปนี้

5.1 เสียชีวิต ทุพพลภาพ ตกเป็นผู้ไร้ความสามารถ จิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเจ็บป่วยร้ายแรงโดยได้รับการรับรองจากแพทย์

5.2 ไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญานี้ได้ด้วยเหตุสุดวิสัย หรือมีความจำเป็นอย่างอื่น

6. นักเรียนและผู้ปกครองได้รับทราบเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรฯ และเกณฑ์การรักษาสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ รวว.-มข. แล้ว

7. นักเรียนและผู้ปกครองได้รับทราบและเข้าใจแนวคิดและวิธีการเรียนการสอนของโครงการ รวว.-มข. พร้อมทั้งได้รับทราบ กฎ ระเบียบ/ประกาศต่างๆ ของโครงการ และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการ

8. กรณีมีปัญหาในการวินิจฉัย หรือการตีความเพื่อปฏิบัติตามสัญญาฯ ให้อธิการบดีเป็นผู้มีอำนาจในการวินิจฉัยชี้ขาด และคำวินิจฉัยถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไชยพงษ์ เรืองสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโครงการ รวว.-มข.

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**ผู้รับเงินสนับสนุน
(..... **ชื่อ นามสกุล นักเรียน**) นักเรียน

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา**ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครอง
(..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา**)

ลงชื่อ..... **-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-**ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ..... **-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-**พยาน (ผู้อำนวยการโรงเรียน)
(.....)

ลงชื่อ..... **-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-**พยาน
(.....)

(1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว **-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-**นามสกุล..... คู่สมรสของ
นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... ได้ทราบข้อความในสัญญาฉบับแล้วและ
ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาวนามสกุล..... เป็นผู้ค้ำประกันและทำสัญญา
มอบตัวฉบับนี้ได้

ลงชื่อ..... **-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-**ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... **-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-**พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... **-ไม่ต้องกรอกข้อมูล-**พยาน
(.....)

(2) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด คู่สมรสเสียชีวิต หย่า) ในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้

ลงชื่อ..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา**ผู้ค้ำประกัน
(..... **ชื่อ นามสกุล บิดาหรือมารดา**)
