



สป.กค. เลขรับ 12988 15 ส.ค. 57 เวลา 14:24 ที่ กต1504.1/3902 ด่วนมาก ลว.07 ส.ค. 57

สบค.

รับที่ 3691

กระทรวงการต่างประเทศ ศนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๘ ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กทม.๑๐๒๑๐

M สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ทุนรัฐบาลมาเลเซียภายใต้ MTCP

เรียน ปลัดกระทรวงการคลัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหลักสูตร

๒. หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรทุน

๓. รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน

๔. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน

๕. ใบสมัครรับทุนรัฐบาลมาเลเซีย

ด้วยรัฐบาลมาเลเซียเสนอให้ทุนแก่รัฐบาลไทย เพื่อส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกอบรม หลักสูตร Islamic Liquidity Management ระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ณ ประเทศ มาเลเซีย ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ (สพร.) กระทรวงการต่างประเทศ พิจารณาแล้วเห็นว่า การฝึกอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานภาครัฐ ของไทย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จึงขอให้ท่านพิจารณาเสนอชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่เป็น ข้าราชการหรือเทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ราย เพื่อคัดเลือก โดยผู้สมัครจะได้รับ ยกเว้นการทดสอบภาษาอังกฤษ ข้อกำหนดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ทั้งนี้ ขอให้ผู้ได้รับการเสนอชื่อกรอกแบบฟอร์มการสมัครรับทุน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ และ ๕ และส่งคืน สพร.ภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗ ด้วย จะขอบคุณมาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ส่ง สพบ.

ขอแสดงความนับถือ

Soam Lundon

(นายสันติ อ่ำศรีเวียง)

รองผู้อำนวยการ รักษาราชการแทน ผู้คำบายการสำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ

(นางสาวอังสนา สีหพิทักษ์)

वर व्याप्त

สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ

โทร์. ๐ ๒๒๐๓ ๕๐๐๐ ตี่ย ๔๓๑๐๒

MIMITO EDOEN KNEE

ผู้อำหายการส่วนอำหายลาร ed a.A. beden

Terms and Conditions of Award under the Malaysian Technical Cooperation Programme (MTCP)

General Conditions of Award:

- a) Participants shall conduct themselves at all times in a manner compatible with their responsibilities as MTCP scholarship holders and abide by the laws, rule General Conditions of Award. This scholarship shall not be held concurrently with any other scholarship award.
- b) The dress code is office aftire. The room might got a bit cold, so please biting along a jacket. Provocative clothes (such as sleeveless dress/shirts) are NOT allowed.
- c) Participants are not allowed to participate in any political and/or commercial acabilities in any capacity whatspever. Participants shall not take up paid employment during the tenure of their scholarship or serve as a staff at their Official Representative Offices
- d) Participants are NOT allowed to bring along their spouses or families for the duration of the course. Participants will be required to return to their own countries upon completion of the course or at the end of the tenure of the scholarship, whichever is earlier.
- e) The award may be terminated at any time due to unsatisfactory conduct, breach of the conditions of the award, failure to make satisfactory progress or as deemed necessary by the Malayslan training institution.
- f) Participants who are found to be medically unfit during the course of the programme will be required to return to their country. Participants are also required to abide by the following:
- i. To observe the course schedule:
- ii. To obey instructions and abide by conditions stipulated by the Malaysian training institution or government agency with respect to the training.

CLOSING DATE: 12 SEPTEMBER 2014







Malaysian Technical Cooperation **Programme** 2014



25 - 28 NOVEMBER 2014 Sasana Kijang, Kuala Lumpur

Description and Objectives of the Islamic Liquidity Management Programme

This programme is designed to provide a learning platform for central bankers, Ministry of Finance officials and securities industry regulators to enhance their knowledge and expertise on Islamic liquidity management.

This programme aims to enable participants to have a deeper understanding of:

- ✓ Comprehensive and practical issues to enhance knowledge on Islamic liquidity management;
- ✓ In-depth understanding of Shari'ah, structuring, legal and documentation considerations in developing Islamic liquidity
- Current trends and challenges in managing liquidity in Islamic banks

PROGRAMME COVERAGE

- ✓ Provide a general framework for risk management in Islamic finance and means in creating an infrastructure for liquidity management in Islamic finance institutions.
- ✓ Sharing the Malaysian experience Islamic liquidity management in particular the global infrastructure for managing liquidity and liquidity risks, Commodity Murabahah principles and applications, legal and documentation issues in Islamic liquidity management products and Islamic REPOs and functions.
- ✓ Discuss Islamic liquidity management current trends and challenges, operations mechanism and other liquidity management instruments.

TARGET PARTICIPANTS

- ✓ Middle to senior level officials from central bankers, Ministry of Finance officials and securities industry regulators in ASEAN member countries, Asia, Africa and Middle East involved in the development of Islamic finance in their institutions particularly on Islamic liquidity management.
- ✓ Able to converse and write in the English language
- / Number of participants is limited to 40; selection is based on the relevancy of applicant's job scope to the objective of the programme
- ✓ Aged between 26 50 years old

HOW TO APPLY?

✓ Applications should be made using the online forms at http://mtcp.kln.gov.my/download/cat_view/63-applicationforms

Malaysian Technical Cooperation

In line with the spirit of South-South cooperation, Malaysia has

implemented the Malaysian Technical Cooperation Programme

(MTCP) since 1980. This programme stands as proof of the

commitment of the Government of Malaysia towards the

promotion of technical cooperation among developing

countries, offering support in areas where Malaysia has the

experience and expertise. The MTCP forms part of the strategy

and commitment of the Malaysian Government to the

promotion of technical cooperation among developing

countries, strengthening of regional and sub-regional co-

operation, and nurturing of a collective self-reliance among

developing countries. The programme was formulated based on the belief that the development of a country depends on the

quality of its human resources through training and provides a

platform for the sharing of information and experience.

Programme (MTCP)

- ✓ Application must be endorsed by the Ministry of Foreign Affairs or the relevant agency responsible for the MTCP Programme in applicant's country, and submitted through the respective Ministry of Foreign Affairs.
- Kindly send a scanned copy of the completed application form by e-mail to zakishah@bnm.gov.my or hasmawati@bnm.gov.my
- ✓ INCOMPLETE AND/OR UNENDORSED FORMS WILL NOT BE PROCESSED
- ✓ Submitted application form must be accompanied by the applicant's medical report and a clear copy of his/her passport
- ✓ Applicants will be notified of their acceptance to the course through the Malaysian Embassies

APPLICATION

Successful applicants will be provided with the following:

- ✓ Return flight ticket (Except for countries with GDP per capita exceeding USD5,000 such as - Bahrain, Kazakhstan, Kuwait, Lebanon, Oman, Qatar, Algeria, Mauritius, etc)
- √ Accommodation and Meals
- Subsistence Allowance

OTHER INFORMATION

- ✓ Participants must ensure that they have a valid passport (minimum 6 months validity beyond the programme dates) and all visa requirements are in order.
- ✓ Participants are advised to bring enough money to cover initial expenses on departure from the home country, as allowances will only be paid after your arrival in Malaysia.
- ✓ Expenditures on any vaccination, visa-related fees, airport tax, transit insurance, excess luggage, travel tax, transit fees, domestic passenger terminal fees, phone charges, etc. are borne by the participants.

Note:

The selection of successful candidates will be done by a Selection Committee 4-6 weeks prior to the commencement of the course. If the applicant has submitted a completed, properly endorsed MTCP application form via the proper diplomatic channel and did not receive any feedback 4 weeks prior to the commencement of the course, kindly assume that the applicant has not been successful.

หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรทุน

- กระทรวงการคลัง
- ธนาคารแห่งประเทศไทย

ข้อแนะนำการจัดทำใบสมัครทุนรัฐบาลมาเลเซีย Malaysian Technical Cooperation Programme (MTCP)

- ๑. เอกสารใบสมัครทุนรัฐบาลมาเลเซีย ภายใต้ MTCP มีจำนวน 🕳 หน้า ประกอบด้วยข้อมูล ดังนี้
 - e. PERSONAL DATA
 - In. COMMUNICATION AND MAILING ADDRESS
 - m. EDUCATION

Date and Signature

- &. REASONS FOR APPLYING THIS COURSE
- **b.** ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY
- യി. MEDICAL REPORT
- ಡ. APPLICANT'S DECLARATION
- **ಜ. TO: GOVERNMENT OT MALAYSIA**
- 90. TO BE COMPLETED BY THE NOMINATING GOVERNMENT
- 99. TO BE COMPLETED BY THE NOMINATING GOVERNMENT (OFFICIAL DECLARAION)
- ๒. ผู้สมัครจัดทำโดยกรอกข้อมูลลงใน**ข้อ ๑ ข้อ ๕**
- ๔. ในข้อ ๗ MEDICAL REPORT ตรวจร่างกายกับสถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชน และให้แพทย์เซ็นชื่อรับรอง พร้อมประทับตราสถานพยาบาล
- &. ในข้อ ๘ APPLICANT'S DECLARATION ผู้สมัครใส่วันที่ลงนาม และลงนาม เพื่อรับทราบข้อกำหนดในการรับทุน รัฐบาลมาเลเซีย ภายใต้ MTCP
- ๖. ในข้อ ๙ TO: GOVERNMENT OT MALAYSIA ผู้สมัครกรอกข้อมูล พร้อมลงนาม และให้พยานลงนามด้วย เพื่อ รับทราบการชดเชยค่าเสียหาย

หน้า ๒/๒ / ๗. ใน**ข้อ ๑๐** TO BE COMPLETED.....

- ๗. ในข้อ ๑๐ TO BE COMPLETED BY THE NOMINATING GOVERNMENT ให้ผู้สมัครเป็นผู้จัดทำ โดยใส่ข้อมูล ให้ตรงกับความเป็นจริง
- ๔. ในข้อ ๑๑ TO BE COMPLETED BY THE NOMINATING GOVERNMENT ให้ใส่ข้อความต่าง ๆ ให้ครบถ้วน โดยผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร (ระดับรองอธิบดี) จะเป็นผู้ลงนาม พร้อมประทับตราของหน่วยงาน และใน Paragraph สุดท้าย สพร. จะเป็นผู้ลงนามรับรองผู้สมัคร
- ๙. **จัดทำใบสมัครทุนฯ จำนวน ๔ ชุด** (ตัวจริง ๑ ชุด และถ่ายสำเนาหลังจากกรอกข้อความแล้วเพิ่มอีก ๓ ชุด) โดยติดรูปถ่ายจริงทุกชุด เพื่อนำส่ง สพร.
- ๑๐. จัดส่งใบสมัครทุนฯที่จัดทำเรียบร้อยแล้วด้วยตนเอง หรือ**ทางไปรษณีย์** EMS ภายในวันที่ที่กำหนด ให้กับ พิทยา บูรณะรัช

ภารกิจ HRD (ส่วน HRD ๑)

สำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐

อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๘ (ด้านทิศใต้)

เลขที่ ๑๒๐ หมู่ที่ ๓ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

๑๑. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบทุนรัฐบาลมาเลเซีย คือ พิทยา บูรณะรัช โทร o ๒๒๐๓ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๓๑๐๒ หรือ โทร o๘๖ ๗๗๔ ๑๐๗๖

๑๒. สามารถ Download ใบสมัคร MTCP ได้ที่ website : www.kln.gov.my

(වේ.අ. මළුළු)





Please affix passport photograph

APPLICATION FORM

Address Email

SHORT TERM COURSE IN MALAYSIA UNDER THE MALAYSIAN TECHNICAL COOPERATION PROGRAMME (MTCP)

Please type or write clearly in capital letters. Do not leave any space blank. Use "NIL" or "N/A" where applicable

| FOR | OFFICIAL | USE | ONLY | |
|-----|----------|-----|------|--|

| Reference no | : | |
|--------------|---|--|
| Received | : | |
| Checked | : | |
| | | |
| | | |

| TITLE OF COURSE: | Date of commencement: | | |
|--|-------------------------------------|--|--|
| NAME OF IMPLEMENTING AGENCY: | | | |
| | | | |
| | 13 | | |
| 1. PERSONAL DATA | | | |
| Family Name (surname): | Date of birth : | | |
| , , , | Day Month Year | | |
| First Name : | Nationality (citizenship) : | | |
| Other Names : | Gender: | | |
| outer runnes : | Male / Female # | | |
| City and country of birth : | Marital status : | | |
| The state of the s | Single / Married # | | |
| Passport No : | Religion: | | |
| | | | |
| # Delete accordingly | | | |
| 2. COMMUNICATION AND MAILING ADDRESS | | | |
| Applicant's Office Address : | Applicant's Postal / Home Address : | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Home telephone | | |
| | Country Area Number | | |
| Office telephone Telefax | Email | | |
| | | | |
| Country Area Number Country Area Number | | | |
| Person to be contacted in case of emergency : | | | |
| Name : Mobile Phone | a Number | | |

| 3. | EDUCATION | (list in order of tin | e, starting with | last institution | attended) |
|----|------------------|-----------------------|------------------|------------------|-----------|
|----|------------------|-----------------------|------------------|------------------|-----------|

| Name of institution and place of study | Major field of study | Years of study : from - to | Degree |
|--|----------------------|-------------------------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. EMPLOYMENT RECORD

| A. Present or most recent post | B. Previous post |
|--|--|
| | |
| Employer: | Employer: |
| | |
| | Variation (from to) |
| Years of service (from - to) : | Years of service (from – to) : |
| | |
| Title of your post/position : | Title of your post/position : |
| Control of the Control of Control | |
| | |
| Present salary per month (US Dollars) : | Salary per month (US Dollars) : |
| | |
| | Name of auronicar and title : |
| Name of supervisor and title : | Name of supervisor and title : |
| | |
| Type of organization : | Type of organization |
| Type of organization i | 1,750 5. 5.35 |
| Government / Semi Government / Private / NGO # | Government / Semi Government / Private / NGO # |
| | " |
| Main functions of organization : | Main functions of organization: |
| | |
| | |
| Total aumhau of amplausas : | Total number of employees: |
| Total number of employees : | Total number of employees : |
| | |
| | |

Delete accordingly

| Description of your work including your responsibility : | |
|--|---|
| bescription of your work including your responsibility. | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Please continue on supplementary pages if necessary |

5. REASONS FOR APPLYING THIS COURSE

| Please state briefly the reasons for applyi | ng to this course and how you hope to | benefit from the programme. |
|---|---------------------------------------|--|
| | | |
| | Please co | ntinue on supplementary pages if necessary |
| Have you participated in any training pro | gramme in Malaysia before? : YES / No | # |
| Name of programme | Organizer | <u>Year</u> |
| | | |
| Have you participated in any MTCP traini | ng programme in Malaysia before? : YE | S / NO # |
| Name of Course | Name of Training Institute | Year |
| | | |
| # Delete accordingly | | |

6. ENGLISH LANGUAGE PROFICIENCY (Kindly provide certificate as proof of proficiency)

| | Excellent | Good | Fair | Basic | Remarks |
|-----------------------|-----------|------|------|-------|---------|
| Listening | | | | | |
| Speaking | | | | | |
| Writing | | 44 | | | |
| Reading | | | | | |
| Mother tongue : | - | | | | |
| Language test adminis | tered by | : | | | |
| Title | | : | | | |
| Address | | : | | | |
| | | - | | | |
| Tel Number | | : | | | _ |
| E mail | | : | | | _ |
| Date and signature | | : | | | _ |
| | | | | | |

MEDICAL REPORT (to be completed by an authorized physician) 7.

| Name of Applicant: | | | | | | |
|---|------------|-----------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Age: | Sex: | | Height: | cm | Weight: | kg |
| Blood Pressure: | | | 1 | | | |
| Blood Group: | Α _ | В 🔲 А | | Bearing the second second | ther (| |
| Is the person examined a | present i | n good health? | Is the person e carry out inten | examined physi sive training av | ically and ment way from home | ally able to e? |
| Is the person free of infectuberculosis, trachoma, sl | | | Does the perso (including teet course? | on examined ha | ave any conditi require treatn | on or defect nent during the |
| List any abnormalities ind | cated in t | he chest X ray. | Pregnancy Tes | t (for women |): | |
| I certify that the applican | is medica | ally fit to undertake a cou | ırse in Malaysia. | | | |
| Name of Physician | : | | | | | |
| Address of Clinic (printed) | : | | | | | |
| Telephone | : | , | | | | |
| (printed) Email | : | | D | ate : _ | | |
| Signature of Physician | ÷ | | S | eal of Clinic : | | |

APPLICANT'S DECLARATION 8.

| 1, | | 01 |
|----------|--|--|
| , - | Name of applicant | Representing Country |
| Dec | lare that: | |
| a) | All information provided is true, comp not wilfully suppressed any material fa | ete and accurate to the best of my belief and knowledge, and that I havets; |
| b) | I am medically fit and free from any me training in Malaysia; | dical problems which may impair my ability to attend and complete the |
| c) | stay in Malaysia after my admission covered under the Group Personal | ical expenses due to pre-existing conditions/illnesses incurred during no any Malaysian government hospitals/clinics, and also other than the accident Insurance. (All successful participants are covered under Groul Accident does not cover any pre-existing conditions/illnesses or any |
| | covered by the insurance policy. As | Participants are personally liable for medical expenses beyond what the coverage is limited, participants are advised to make the uate medical insurance coverage for their stay in Malaysia; and |
| d) | | I am months pregnant and am/am not certified by in good health to travel and attend the training in Malaysia |
| on s | uccessful selection for the training awar | , I undertake to: |
| a) | carry out instructions and abide by su governments in respect of this training | ch terms and conditions as may be stipulated by the nominating and ho course; |
| b) | abide by the rules and regulations of the under; | e training institution in which I undertake to study in or be trained |
| c) | And the second s | Control # 100 Control # 1 |
| d) e) | 3 5 5 . | es and any form of employment for profit or gain; |
| f) | | nd guilty of misconduct or be medically unfit. |
| ab | fully understand that if I fail to compar ove declarations are found to be untru depart from Malaysia at my own expens | y with the terms and conditions of the training award, and/or any of t e, the award will be terminated with immediate effect and I will be liable. |
| | | |
| | Date | Signature of applicant |
| | | |
| | | |
| | | |

TO: GOVERNMENT OF MALAYSIA 9.

| LETTER OF INDEMNITY | | |
|--|--|--|
| I | , Passport Number: | having an address at |
| | , hereby declare that I shall be persor | nally liable for and shall indemnify the |
| | against a name of the training institute expenses, in part/total, whatsoever arising | |
| | | |
| law which may be made or taken ag | ainst the Government of Malaysia and/or _ | name of the training institute |
| | he Government of Malaysia and/or | |
| of any medical illness, personal injur | y (whether fatal or otherwise), or the de | ath of any person, by reason of my |
| carelessness, negligence, omission o | or default, in the course of my training with | name of the training institute Which |
| is appointed by the Government of N | Malaysia. | |
| Dated this of 20 |) | |
| Signature of applicant |) | |
| Name of applicant |) | |
| Date |) | |
| In the presence of | | |
| Signature of Witness |) | |
| Name of Witness |) | |
| Designation of Witness |) | |
| I/C or Passport No. |) | |

TO BE COMPLETED BY THE NOMINATING GOVERNMENT 10.

| Reasons for applicant's selection | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| The post which the applicant will be required to fill upon satisfactory completion of training | | | | | |
| | | | | | |
| Relevance of the course to applicant's job | | | | | |
| | | | | | |

11. TO BE COMPLETED BY THE NOMINATING GOVERNMENT

OFFICIAL DECLARATION

| On be | half of the Government of | | _,I | | | | |
|--|--|---------|-------------------------------|--------------|----------------|--|--|
| Certif | y that : | Country | | Name (| of Official | | |
| b) | satisfied that they are authentic and relate to the applicant The applicant is medically fit and free from infectious disease and that, having regard to his/her physical and mental history, there is no reason to suppose that the applicant is other than fit to undertake the journey to Malaysia and to remain in Malaysia for the duration of training; Should the nominee seek medical consultation/treatment for his/her pre-existing conditions/illnesses during his period of stay in Malaysia, he would be personally liable for all medical expenses incurred, other than those covered under the Group Personal Accident Insurance; and | | | | | | |
| I nomi | nate (Dr/Mr/Mrs/Ms*) | | holding Passport No.: | | | | |
| for the | e training course. | | | | | | |
| | Name and Designation | | Signature and Official Stamp | | | | |
| | Name and Organisation | _ | Country code | Area code | Office tel no. | | |
| | Email address | - | Country code | Area code | Office tel no. | | |
| Endorsement by the nominating country's Ministry of Foreign Affairs or the National Focal Point for Technical Assistance | | | | | | | |
| | Name | | Email Address | | | | |
| | | | (Ministry's Official Stamp) | | | | |
| | Designation | | | | | | |
| | | | Name of Organisation | | | | |
| | Signature | | | | | | |
| | | | Country code | e Area code | Office tel no. | | |
| | | | Country cod | le Area code | Office tel no. | | |

แบบพิมพ์ทุน ๒ สำนักงานความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ

รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน

ชื่อหลักสูตร Islamic Liquidity Management

วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน และผลการ พิจารณาให้ทุน จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

๑. วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน

๑.๑ หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร[ิ]จะต้องมีหนังสือเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน พร้อมทั้งส่งแบบพิมพ์รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร รับทุน (แบบพิมพ์ทุน ๑) ที่ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ไปยังสำนักงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนา ระหว่างประเทศภายในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗

ในกรณีที่จำเป็นให้แจ้งรายชื่อและรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุนได้ทางโทรศัพท์ และ/หรือโทรสารเป็นการ ล่วงหน้า ทั้งนี้ <u>สำนักงานฯจะไม่อนุญาตให้ผู้สมัครขอรับทุนที่ไม่มีหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานเข้ารับการ</u> ทดสอบภาษาอังกฤษ

- ๑.๒ จำนวนผู้สมัครขอรับทุนที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่เกิน _____ ราย ในกรณีที่หน่วยงานเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน มากกว่าจำนวนที่ได้กำหนดไว้ข้างต้น สำนักงานฯจะพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเรียงตามลำดับที่ปรากฏ ในหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานตามจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้นเท่านั้น <u>บุคคลที่ปรากฏชื่ออยู่ในลำดับหลังซึ่งเกิน</u> <u>จำนวนที่กำหนดไว้ สำนักงานฯไม่อาจพิจารณาให้เป็นผู้สมัครขอรับทุนได้</u>
- ๑.๓ ให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อไปเข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ ณ สถาบันการต่างประเทศฯ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (B) ชั้น ๗ (ลิฟท์ โซน E ๒) ถนนแจ้งวัฒนะ ในวันที่ <u>- ยกเว้นการทดสอบ เวลา ๐๙.๑๕ น. ทั้งนี้ ขอให้ไปตรวจสอบรายชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ หมายเลขที่นั่ง และห้องสอบ ก่อนเวลาทดสอบ โดย<u>นำบัตรประจำตัวข้าราชการ / พนักงาน หรือบัตรประจำตัวประชาชน ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ พร้อมทั้ง จัดเดรียมดินสอดำ ๒ B ยางลบ และปากกา มาในวันทดสอบด้วย</u></u>

๒. <u>คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน</u>

๒.๑ ก. สำหรับผู้ที่เป็นข้าราชการ

- ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับ ๓ ขึ้นไปหรือเทียบเท่า หรือมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (กขต.)
- จะต้องได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ หรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อย กว่า ๑ ปี **นับถึงวันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ**

ข. สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และหน่วยงานเอกชน

- จะต้องปฏิบัติงานหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี <u>นับถึง</u> วันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ

๒.๒ ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครขอรับทุนอื่นที่อยู่ในความดูแลของสำนักงานฯ {ทุนประเภท ๑ (ข)}

๒.๓ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ฃ) ไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ปี (ยกเว้นอาจารย์ ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี) และในกรณี ที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม จะต้องกลับมาฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี และในกรณีที่เคยได้รับ**ทุนสัมมนา / ดูงาน** <u>ที่มีระยะเวลาเกินกว่า ๑ เดือน</u>จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปีนับถึงวันปิดสมัครของสำนักงานฯ

๒.๔ กรณีเคย.....

- ๒.๔ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ข) เพื่อศึกษาในประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี (ยกเว้นอาจารย์ ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือน) และ ในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม และสัมมนาหรือดูงาน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือนและ ๓ เดือน ตามลำดับ นับถึงวันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ
- ๒.๕ กรณีเคยสละสิทธิ์การสมัครรับทุนที่ดำเนินการผ่านสำนักงานฯ จะต้องสละสิทธิ์มาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปีนับแต่วันที่ ที่ยินยอมให้สละสิทธิ์ถึงวันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ
- ๒.๖ กรณีที่เคยได้รับทุนและได้ยุติการรับทุนก่อนที่จะสำเร็จหลักสูตร โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรและไม่ได้รับอนุญาตจาก สำนักงานฯและส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใดๆ เป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ผู้รับทุนได้ยุติการรับทุน ถึงวันปิดรับสมัครของสำนักงานฯ และในกรณีที่แหล่งทุนแจ้งยุติการให้ทุนศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน/ส้มมนา หรือ ปฏิบัติการวิจัย จะไม่มีสิทธิสมัครรับทุนใดๆเป็นเวลา ๕ ปี นับจากวันที่สำนักงานฯแจ้งหน่วยงานที่ผู้รับทุนสังกัด

๒.๗ ต้องมีคุณสมบัติตามที่รัฐบาลและสถาบันของต่างประเทศกำหนดไว้ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒.๘ กรณีที่แหล่งผู้ให้ทุนกำหนดระดับของผู้สมัครรับทุนไว้ ให้ถือเกณฑ์เปรียบเทียบระดับ ดังนี้

- ระดับต้น (Junior Level)

เทียบเท่าข้าราชการระดับปฏิบัติการ

- ระดับกลาง (Middle Level)

เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการ

- ระดับอาวุโส (Senior Level)

เทียบเท่าข้าราชการระดับซ้ำนาญการพิเศษ

- ระดับบริหาร (Executive Level)

เทียบเท่าข้าราชการระดับเชี่ยวชาณ

๓. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทูน

๓.๑ จำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาในขั้นสุดท้ายสำหรับหลักสูตรนี้ มีจำนวน ไม่เกิน ราย

๓.๒ สำนักงานฯจะพิจารณาคัดเลือกผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อให้เป็นผู้สมัครรับทุน ตามลำดับ ดังนี้

- ก. ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่สำนักงานฯกำหนด
- ข. พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดซึ่งได้คะแนนสูงสุดของแต่ละ หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรร จำนวน ๑ ราย ให้เข้าสมัครรับทุน
- ค. ในกรณีที่จำนวนผู้สมัครในข้อ ฃ. มีมากกว่าจำนวนตามที่ระบุในข้อ ๓.๑ สำนักงานฯจะพิจารณาคัดเลือกเพียง เท่าจำนวนที่ระบุไว้ในข้อ ๓.๑ โดยเรียงตามลำดับจากคะแนนสูงสุด
- ง. ในกรณีที่ผู้สมัครจากหน่วยงานอื่นไม่ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษ สำนักงานฯจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่ ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษจากหน่วยงานเดียวกันมากกว่า ๑ รายก็ได้ ทั้งนี้ เพื่อให้ครบจำนวนผู้สมัครที่จะ ได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาตามข้อ ๓.๑
- จ. ในกรณีที่มีผู้สมัครผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่กำหนดเพียงรายเดียวหรือมากกว่า แต่มีจำนวน น้อยกว่าที่ระบุไว้ในข้อ ๓.๑ สำนักงานฯอาจจะพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครจากต่างหน่วยงานที่มีผลการทดสอบเป็น ลำดับรองลงมา และอยู่ในเกณฑ์ผ่อนผันของสำนักงานฯให้เป็นผู้ได้รับการเสนอชื่อเพื่อให้ครบจำนวนตามข้อ ๓.๑ ทั้งนี้ ไม่รวมถึงหลักสูตรที่กำหนดหรือเน้นความรู้ความสามารถด้านภาษาอังกฤษของผู้สมัครรับทุนเป็นพิเศษ

๔. ผลการพิจารณาให้ทุน

เมื่อสำนักงานฯได้เสนอชื่อและใบสมัครของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไปยังแหล่งผู้ให้ทุนแล้ว <u>ผลการพิจารณาคัดเลือก</u> ผู้สมัครเข้ารับทุนในขั้นสุดท้ายขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแหล่งผู้ให้ทุน

แบบพิมพ์ทุน ๑ สำนักงานความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน

ติดรูปถ่าย

(โปรคกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและตัวบรรจง) ส่วนที่ ๑: แหล่งผู้ให้ทุน/หลักสูตร สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานความร่วมมือ แหล่งผู้ให้ทุน..... เพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศ ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา/ระยะเวลา..... ได้ตรวจสอบคุณสมบัติขั้นต้นแล้ว 🗆 มีสิทธิ์สอบ 🗆 ไม่มีสิทธิ์สอบ ส่วนที่ ๒: สังกัดของผู้สมัครรับทุน ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย)...... ที่อย่ที่ติดต่อได้...... โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์(บ้าน)...... โทรศัพท์บื้อถือ E-mail Address: ส่วนที่ ๓: ประวัติส่วนบุคคลและการศึกษา ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)......นามสกุล.....นามสกุล ชื่อ/นามสกุลเดิม (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....นามสกุล Name (Mr./Mrs./Miss)......Surname.... อายุ.ที่เดือน (เกิดวันที่เดือนพ.ศ...........พ.ศ.......... □ อื่นๆ 🗌 สมรส 🗌 โสค สถานภาพสมรส: วุฒิการศึกษา/สาขา.....

คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี (เฉพาะผู้ขอรับทุนการศึกษา).....

ส่วนที่ ๔: ประวัติการรับทุน

| Y | | | y 9. A | | | | | |
|---|-------------------------|-------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| | | | เทศ (เฉพาะ ๒ ครั้งสุดท้าย) คือ | | | | | |
| ๑. แหล่งผู้ให้ทุน | | | 1 | | | | | |
| สาขาวิชา/หลักสูตร | | | | | | | | |
| ระหว่างวันที่ | | | | | | | | |
| ๒. แหล่งผู้ให้ทุน เพื่อไป 🗆 ศึกษา 🗆 ฝึกอบรม 🗆 สัมมนา 🗆 คูงาน 🗆 ประชุม | | | | | | | | |
| สาขาวิชา/หลักสูตร | | | | | | | | |
| ระหว่างวันที่ | | | | | | | | |
| นอกเหนือจากการสมัครรับทุนครั้งนี้ อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนจากองค์การ/รัฐบาลอื่นหรือไม่ | | | | | | | | |
| | | บรอมแรงกม์หลาบคนแบร | /างาาแอนนาอเม | | | | | |
| 🗌 ไม่อยู่ระหว่างการสมัครร | | | | | | | | |
| 🛘 อยู่ระหว่างการสมัครรับทุน | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ส่วนที่ ๕: ประวัติการทำงาง | น (อดีตและปัจจุบัน) | | | | | | | |
| ตำแหน่ง | ระยะเวลา | หน่วยงาน | หน้าที่ความรับผิดชอบ | | | | | |
| MIIIMMA | (วัน/เคือน/ปี) | N 14 30 V I 14 | TOURS IN THAIL MIN | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 28 20 | | * | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | รรับทุนที่สำนักงานความร่วมมือเพื่อ | | | | | |
| | | | มพ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประกา | | | | | |
| หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็ | ในไปตามที่ข้าพเจ้ารับรอ | งไว้ ให้ถือวาข้าพเจ้าเป็นผู้ข | บาดกุณสมบัติในการสมัครรับทุนครั้งนี้ - | | | | | |
| | (2.3) | | | | | | | |
| (ลงชื่อผู้สมักรรับทุน) | | | | | | | | |
| /// | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |