



กองทุนการอมแห่งชาติ

คำชี้แจง

รางวัลสถาบันการศึกษาดีเด่น จำนวน 4 รางวัล

1. สถาบันการศึกษาระดับมัธยมศึกษาส่งเสริมการอมดีเด่น จำนวน 2 รางวัล
 - ประเภทโรงเรียนขนาดเล็กและกลาง (มีจำนวนนักเรียนไม่เกิน 1,500 คน)
 - ประเภทโรงเรียนขนาดใหญ่และใหญ่พิเศษ (มีจำนวนนักเรียน 1,501 คนขึ้นไป)
2. สถาบันการศึกษาระดับอาชีวศึกษาส่งเสริมการอมดีเด่น จำนวน 1 รางวัล
3. สถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาส่งเสริมการอมดีเด่น จำนวน 1 รางวัล

รายละเอียดหลักเกณฑ์

1. เป็นสถานศึกษาที่เข้าร่วมเป็นเครือข่าย “กอช.ต้นกล้าการอม”
2. สถานศึกษาที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายจะต้องมีการดำเนินกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการอมในรูปแบบต่าง ๆ เพื่อเสริมสร้างวินัยการอมให้กับกลุ่มนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษาของตนเอง
3. สถานศึกษาที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายจะต้องมีจำนวนสมาชิก กอช. อย่างน้อย 80 % ของผู้มีสิทธิสมัครเป็นสมาชิก ทั้งนี้ ในระดับอุดมศึกษาหากดำเนินในระดับคณะ/สาขาจะต้องแจ้งให้ กอช. รับทราบ
4. สถานศึกษาที่เข้าร่วมเป็นเครือข่ายจะต้องดำเนินการบันทึกข้อมูลสมาชิกในโรงเรียนเพื่อเป็นการยืนยันจำนวนสมาชิกประกอบการพิจารณา รวมถึงการจัดทำรายงานการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ที่ส่งเสริมการอมให้กับ กอช. รับทราบ

หมายเหตุ

การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ในการพิจารณาตัดสินการรับรางวัล ประเภทผลงานส่งเสริมการอมยอดเยี่ยม จะพิจารณาจากการประชาสัมพันธ์ สนับสนุนขับเคลื่อนการเพิ่มจำนวนสมาชิก กอช. โดยคิดตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนด ดำเนินการแจ้งให้หน่วยงานภาคีได้รับทราบ นับผลรวมการตัดสิน ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 ถึง ในวันที่ 30 กันยายน 2562 โดยการพิจารณาจาก กอช. ถือเป็นสิ้นสุด

เอกสารแบบที่ 1 กรุณาส่งภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2562

เอกสารแบบที่ 2 และ 3 กรุณาส่งภายในวันที่ 5 ตุลาคม 2562

สามารถส่งแบบตอบรับได้ 2 ช่องทาง

ช่องทางที่ 1 กองทุนการอมแห่งชาติ (ฝ่ายส่งเสริมการอม ชั้น 5)

อาคารเพ็ญศรี พิชัยสนธิ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

420/1 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

ช่องทางที่ 2 E-mail : em-on@nsf.or.th

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ผู้ประสานงาน นางสาวเอมอร โนนมี

โทรศัพท์ 0 2049 9000 ต่อ 515 หรือ 06 3379 0008 เป็นผู้ประสานงาน

(เวลาทำการ จันทร์ – ศุกร์ 09.30 – 17.30 น.)

โบสถ์เข้าร่วมเป็นเครือข่าย “กอส.ต้นกล้าการออม” ในการประกวดรางวัลสถาบันการศึกษาดีเด่น

โรงเรียน/สถานศึกษา จังหวัด

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในประเภทรางวัลที่เข้าร่วมประกวดรางวัลสถาบันการศึกษาดีเด่น	
(.....)	สถาบันการศึกษาระดับมัธยมศึกษาส่งเสริมการออมดีเด่น
	(.....) ประเภทโรงเรียนขนาดเล็กและกลาง (มีจำนวนนักเรียนไม่เกิน 1,500 คน)
	(.....) ประเภทโรงเรียนขนาดใหญ่และใหญ่พิเศษ (มีจำนวนนักเรียน 1,501 คนขึ้นไป)
(.....)	สถาบันการศึกษาระดับอาชีวศึกษาส่งเสริมการออมดีเด่น จำนวน 1 รางวัล
(.....)	สถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาส่งเสริมการออมดีเด่น จำนวน 1 รางวัล

จำนวนนักเรียน/นักศึกษาที่มีสิทธิ์สมัครเป็นสมาชิก กอส.

() 1-500 คน () 501 – 1,500 คน () 1,500 – 2,000 คน () 2,001 คนขึ้นไป

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ เว็บไซต์

อาจารย์/ครูผู้ประสานงาน ชื่อ.....สกุล..... ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail:

การสมัครเข้าร่วมเป็นเครือข่าย “กอส. ต้นกล้าการออม” ได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหารของสถานศึกษาแล้วและ
สถานศึกษามีความยินดีที่จะให้ความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ

ลงชื่อ

.....
(.....)

ผู้อำนวยการ/อธิการบดี/คณบดี

รายนามนักเรียน/นักศึกษาที่มีการออมกับกองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)

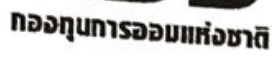
สถานศึกษา.....ธนาคารที่นำส่งเงินออม.....สาขา.....

ลำดับ	เลขประจำตัวบัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	หมายเลขโทรศัพท์	ระดับชั้น/คณะ/สาขา

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องทุกประการ

(.....)

อาจารย์/ครู ผู้ดูแล



1.สถานศึกษาของท่านมีการส่งเสริมการออมและการเสริมสร้างวินัยทางการเงินหรือไม่ อย่างไร

โปรดอธิบาย :

**** กรณีมีภาพประกอบเพิ่มเติมสามารถส่งทาง E-mail ประกอบการพิจารณา**