

**ระเบียบการการสมัครรับรองในการขอให้สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
ดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียนที่ไปศึกษาวิชา ณ สหราชอาณาจักร)**

ขั้นตอนในการสมัครรับรอง

1. เพื่อความสะดวกในการดำเนินการสมัครรับรองเพื่อฝากนักเรียนเข้าอยู่ในความดูแลของสำนักงาน ก.พ. กรุณาติดต่อสำนักงาน ก.พ. เพื่อขอรับแบบฟอร์ม และกรอกแบบให้ครบถ้วนก่อนวันทำคำรับรองที่คุณบุษกร โทร 02 547 2036 และ Email หน้าพาสปอร์ตนักเรียนไปที่ bousakorn.b@ocsc.go.th เพื่อออกหนังสือโอนเงิน
2. นัดหมาย วัน เวลา ในการดำเนินการสมัครรับรองกับเจ้าหน้าที่ศูนย์จัดการศึกษาในต่างประเทศและบริหารความรู้ สำนักงาน ก.พ. กรุณาติดต่อ คุณบุษกร 02 547 2036
3. ผู้ทำคำรับรอง (ผู้ปกครอง ตามปกติเป็นบิดาหรือมารดา) และนักเรียนมายื่นเอกสารให้แก่เจ้าหน้าที่ตามวันเวลานัดที่ สำนักงาน ก.พ. นนทบุรี 47/111 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง นนทบุรี 11000
Google Map <https://goo.gl/maps/KcTCFqdb8O4PE2AM6>
4. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน และจัดทำคำรับรองในการขอให้ สำนักงาน ก.พ. ดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียนที่ไปศึกษาวิชา ณ ต่างประเทศ

การทำคำรับรอง

การทำคำรับรองขอฝากนักเรียนเข้าอยู่ในความดูแลของ ก.พ. ต้องมีบุคคลที่จะต้องทำสัญญากับสำนักงาน ก.พ. ดังต่อไปนี้ 1. นักเรียน และ 2. ผู้ฝากและออกค่าใช้จ่าย

นักเรียน	ผู้ฝากและออกค่าใช้จ่าย
1.1 สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ	2.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ	2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
1.3 สำเนาพาสปอร์ต 1 ฉบับ	2.3 หลักฐานการเงิน เช่น ภาพถ่ายสมุดธนาคาร หรือหนังสือรับรองจากธนาคารวงเงินไม่ต่ำกว่า 1,000,000บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)
1.4 ในกรณีที่นักเรียนเป็นผู้เยาว์ (อายุไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์) ต้องได้รับความยินยอมในการสมัครรับรองเป็นลายลักษณ์อักษร (ใช้แบบฟอร์มสำนักงาน ก.พ.) จากผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ซึ่งปกติเป็นบิดาหรือมารดา หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งในกรณีถึงแก่กรรมหรือหย่าขาดจากกัน	
1.5 สำเนา CAS ในกรณีได้รับใบตอบรับจากสถานศึกษาแล้ว หรือ หลักฐานการศึกษาเป็นภาษาอังกฤษ(School Report/Transcripts) จำนวน 1 ฉบับ กรณีให้ ก.พ. สมัครสถานศึกษาให้	
1.6 *หนังสือรับรองแพทย์ภาษาอังกฤษระบุว่าสุขภาพกายและใจเป็นปกติ (ไม่มีโรคหรืออาการกระทบการเรียน)	
1.7 รูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว 1 รูป	
1.8 สำเนาบัตรประชาชนและทะเบียนบ้านของพ่อและแม่ 1 ฉบับ	

ค่าใช้จ่าย

นักเรียนนับถึงปีที่มีอายุครบ 18 ปีบริบูรณ์

- เงินชดเชยในการดูแลนักเรียน ปีละ 390 ปอนด์
- เงินสำรองกรณีฉุกเฉิน ปีละ 1,000 ปอนด์

นักเรียนที่มีอายุ 18 ขึ้นไป

- เงินชดเชยในการดูแลนักเรียน ปีละ 310 ปอนด์
- เงินสำรองกรณีฉุกเฉิน ปีละ 500 ปอนด์

หมายเหตุ *สำนักงาน ก.พ. จะออกหนังสือนำเพื่อใช้ในการโอนเงินเข้าบัญชีสำนักงานผู้ดูแลนักเรียนในประเทศไทยอังกฤษ ในการสมัครเข้าเป็นนักเรียนทุนส่วนตัวในความดูแลของสำนักงาน ก.พ. ครั้งแรก กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อแจ้งข้อมูลนักเรียนตามขั้นตอนข้อ 1

****ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ผู้ปกครองต้องจัดส่งให้สถานศึกษาโดยตรง**

การให้บริการสำหรับนักเรียนทุนส่วนตัวในความดูแลของ ก.พ.

ก่อนการเดินทาง	ระหว่างศึกษาในต่างประเทศ
<ol style="list-style-type: none">1. แนะนำการศึกษาและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการเลือกสถานศึกษาที่เหมาะสม2. จัดหาสถานศึกษา (Boarding school)3. จัดหารถรับส่ง (private taxi)4. ออกหนังสือรับรองเพื่อใช้ประกอบการขอวีซ่า	<ol style="list-style-type: none">1. จัดหาสถานศึกษาและที่พักให้แก่เด็กนักเรียนในช่วงปิดเทอม / exeat2. จัดหารถรับจ้างส่วนบุคคลให้แก่เด็กนักเรียน ในกรณีที่นักเรียนประสงค์จะเดินทางไปโรงเรียนหรือสถานศึกษาด้วยยานพาหนะดังกล่าว (หักจากเงินสำรอง)3. ติดตามผลการศึกษากับทางโรงเรียนหรือสถานศึกษา การรายงานผลการศึกษานั้นให้โรงเรียนหรือสถานศึกษาแจ้งหรือส่งผลการศึกษาให้ผู้ปกครองทราบโดยตรง4. จัดให้นักเรียนพักกับครอบครัวชาวต่างประเทศในช่วงปิดเทอม5. ประสานเรื่องการผ่อนผันเข้ารับราชการทหาร

ข้อตกลงในการขอให้สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
ดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียนที่ไปศึกษาวิชา ณ สหราชอาณาจักร

เขียนที่ สำนักงาน ก.พ.

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน เลขาธิการ ก.พ.

ด้วยข้าพเจ้า.....ประสงค์จะให้ ก.พ. ดูแลนักเรียนซึ่ง
ข้าพเจ้าเป็นผู้ฝากและออกค่าใช้จ่ายในการศึกษา รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นๆ เพื่อการศึกษา ณ ต่างประเทศ จึงขอเสนอรายละเอียด
เพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้-

1. นักเรียน

ชื่อ นาย, น.ส.,ด.ช.,ด.ญ.

สัญชาติ.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่ที่ต้องการให้ติดต่อ (กรณีแตกต่างจากทะเบียนบ้าน).....

ชื่อบิดา.....สัญชาติ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว

ชื่อมารดา.....สัญชาติ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรมแล้ว

โทรศัพท์หมายเลข (บ้าน).....(ที่ทำการ).....

2. ผู้ฝาก

ชื่อ นาย,นาง,นางสาว.....

สัญชาติ.....วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

คู่สมรสชื่อ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำการ.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

โทรศัพท์หมายเลข (บ้าน).....(ที่ทำการ).....

ที่อยู่ที่ต้องการให้ติดต่อ.....

สำนักงาน ก.พ.

47/111 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง นนทบุรี 11000

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้กับสำนักงาน ก.พ. ตามเอกสารแนบท้ายถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
2. ข้าพเจ้ารับทราบข้อตกลงในการดูแลนักเรียนมีระยะเวลาตั้งแต่ถึง หากข้าพเจ้าต้องการให้นักเรียนคงสภาพในการเป็นนักเรียนทุนส่วนตัวในความดูแลของ ก.พ. หลังจากอายุครบ 18 ปี ข้าพเจ้าตกลงที่จะทำข้อตกลงใหม่กับสำนักงาน ก.พ.
3. ข้าพเจ้ารับทราบว่า “ระเบียบข้อบังคับของรัฐบาลอังกฤษ นักเรียนต่างชาติที่อายุน้อยกว่า 18 ปี จำเป็นต้องมีผู้ดูแล (Guardian) ซึ่งเป็น UK resident คือเป็นบุคคลที่พำนักถาวรอยู่ในสหราชอาณาจักรและมีอายุ 25 ปีขึ้นไป” ข้าพเจ้าต้องแจ้งให้ สำนักงาน ก.พ. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน เมื่อข้าพเจ้าประสงค์จะให้นักเรียนลาออกก่อนอายุครบ 18 ปี ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือพร้อมยื่นแบบฟอร์มการให้นักเรียนลาออก โดยมีข้อมูลติดต่อของผู้ดูแล (Guardian) ใหม่ ให้สำนักงาน ก.พ. ทราบ
4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของ ก.พ. ที่ออกใช้บังคับแล้ว หรือที่จะออกใช้บังคับต่อไป ภายหน้า ซึ่งเกี่ยวกับข้อปฏิบัติสำหรับผู้ฝากนักเรียนไว้ในความดูแลของ ก.พ. ทุกกรณี อนึ่ง หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ แตกต่างไปจากที่ได้ให้ไว้แก่สำนักงาน ก.พ. ประการใด ข้าพเจ้าจะได้แจ้งให้สำนักงาน ก.พ. ทราบโดยด่วน หรือในเวลาไม่เกิน 30 วัน นับจากวันเปลี่ยนแปลงที่อยู่

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ฝากและออกค่าใช้จ่ายให้แก่นักเรียนในความดูแลของ ก.พ.

เพื่อศึกษา ณ สหราชอาณาจักร

คำรับรองขอให้สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
ดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียนที่ไปศึกษาวิชา ณ ต่างประเทศ

ทำที่ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน อายุ.....ปี อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ได้แสดงความจำนงให้ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “สำนักงาน ก.พ.” เป็นผู้ดูแลจัดการการศึกษา
ของ..... ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “นักเรียน” เพื่อไปศึกษาวิชา ณ สหราชอาณาจักร
ดังนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สำนักงาน ก.พ. ดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียนในเรื่องต่อไปนี้

- (1) จัดหาสถานศึกษาให้แก่นักเรียนตามที่ข้าพเจ้าหรือนักเรียนจะแจ้งให้ทราบ
- (2) จัดหาที่พักให้แก่เรียนในช่วงปิดเทอมหรือช่วงเวลาอื่นตามที่ข้าพเจ้าหรือนักเรียนจะแจ้งให้ทราบ
- (3) จัดหารถรับจ้างส่วนบุคคลตามที่ข้าพเจ้าหรือนักเรียนจะแจ้งให้ทราบ
- (4) ติดตามผลการศึกษากับทางโรงเรียนหรือสถานศึกษา ส่วนการรายงานผลการศึกษานั้น
ให้ทางโรงเรียนหรือสถานศึกษาแจ้งหรือส่งผลการศึกษามาให้ข้าพเจ้าทราบโดยตรง
- (5) ดำเนินการอื่นใดที่สำนักงาน ก.พ. เห็นว่ามีความจำเป็น

ข้อ 2 ข้าพเจ้ารับรองว่า ในการที่สำนักงาน ก.พ. ดำเนินการตามข้อ 1(1) – (5) นั้น หากจะต้องเสียค่าใช้จ่ายใด
ที่ไม่ใช่ค่าใช้จ่ายปกติในการดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียน เช่น ค่าสมัคร ค่าธรรมเนียม ค่าเล่าเรียน ค่าเช่าล่วงหน้า
ค่าที่พัก ค่ามัดจำ ค่าพาหนะ หรือค่าใช้จ่ายอื่นๆ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมเป็นผู้รับผิดชอบชำระเงินในการนี้ทั้งหมด
โดยจะชำระหรือส่งเงินไปให้สถานศึกษา เจ้าของที่พัก หรือผู้เรียกเก็บเงินโดยตรง

ข้อ 3 ข้าพเจ้ารับรองว่าจะจ่ายเงินชดเชย (CE) ค่าใช้จ่ายในการดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียน และ
เงินสำรองจ่ายให้แก่สำนักงาน ก.พ. ตามอัตราและวิธีการที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด คือ ตามปีปฏิทินและสำนักงาน
ก.พ. สามารถนำเงินสำรองจ่ายไปสำรองตามรายการในข้อ 1 แทนข้าพเจ้าหรือนักเรียนได้ตามที่สำนักงาน ก.พ.
เห็นว่ามี ความจำเป็น

ข้อ 4 ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ถือว่า สำนักงาน ก.พ. ไม่มีหน้าที่ที่จะต้องทวงจ่ายเงินสำหรับนักเรียน
แทนข้าพเจ้าหรือนักเรียนไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น ฉะนั้น หากมีความเสียหายเกิดขึ้นแก่นักเรียน เพราะเหตุข้าพเจ้าไม่ชำระ
ค่าใช้จ่ายที่มีข้อผูกพันจะต้องจ่ายหรือชำระไม่ครบ หรือจัดส่งเงินหรือค่าใช้จ่ายสำหรับนักเรียนไม่เพียงพอ หรือ
เหตุอื่นใดก็ตาม ข้าพเจ้าและนักเรียนจะเป็นผู้รับผิดชอบเองทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีที่สำนักงาน ก.พ. เห็นว่า มีเหตุผล
ความจำเป็นพิเศษหรือเร่งด่วนที่จะต้องทวงจ่ายเงินแทนข้าพเจ้าหรือนักเรียน ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงาน ก.พ.
ทวงจ่ายเงินแทนข้าพเจ้าหรือนักเรียนไปก่อนได้ และให้ถือว่าเงินที่สำนักงาน ก.พ. ได้ทวงจ่ายไปดังกล่าวเป็นหนี้
ที่ข้าพเจ้าจะต้องชดเชยคืนให้แก่สำนักงาน ก.พ. จนครบภายในระยะเวลาที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด หากไม่ชดเชยหรือ

ชดใช้ให้ไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงาน ก.พ. ยกเลิกการดูแลได้ทันที โดย
ข้าพเจ้ายังคงต้องชดใช้เงินดังกล่าวคืนให้สำนักงาน ก.พ. จนครบภายในระยะเวลาที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด หาก
ไม่ชำระหรือชำระให้ไม่ครบ ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงาน ก.พ. ฟ้องบังคับให้ชำระเงินดังกล่าวหรือดำเนินการ
ตามที่เห็นสมควรได้ทันที

ข้อ 5 ข้าพเจ้ารับทราบที่ “ระเบียบข้อบังคับของรัฐบาลอังกฤษ นักเรียนต่างชาติที่อายุน้อยกว่า 18 ปี
จำเป็นต้องมีผู้ดูแล (Guardian) ซึ่งเป็น UK resident คือเป็นบุคคลที่พำนักถาวรอยู่ในสหราชอาณาจักรและมีอายุ 25 ปี
ขึ้นไป” ข้าพเจ้าต้องแจ้งให้ สำนักงาน ก.พ. ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน เมื่อข้าพเจ้าประสงค์จะให้นักเรียนลาออก
ก่อนอายุครบ 18 ปี ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือพร้อมยื่นแบบฟอร์มการให้นักเรียนลาออก โดยมีข้อมูลติดต่อของ
ผู้ดูแล (Guardian) ใหม่ให้สำนักงาน ก.พ. ทราบด้วย

ข้อ 6 สำนักงาน ก.พ. มีสิทธิยกเลิกการดูแลหรือการรับเป็นนักเรียนทุนส่วนตัวไว้ในความดูแลของ ก.พ. ได้ทันที
ในกรณีดังต่อไปนี้

- 6.1 มีปัญหาด้านพฤติกรรม รวมทั้งกรณีปัญหาจากภาวะออทิสติกส์และสมาธิสั้น
- 6.2 มีปัญหาทางสุขภาพจิต และโรคที่เกี่ยวข้องทางจิตวิทยา เช่น โรควิตกกังวล บูลิเมีย
- 6.3 สร้างความเสียหายทางชื่อเสียงให้กับสำนักงาน ก.พ. และสำนักงานผู้ดูแลนักเรียน

ข้อ 7 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามคำรับรองนี้ทุกประการ และจะทำซ้ำให้นักเรียนปฏิบัติตามเงื่อนไข
หรือหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียนที่ไปศึกษาวิชาในต่างประเทศ ตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด

ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามคำรับรองนี้ประการหนึ่งประการใด หรือนักเรียนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือหลักเกณฑ์ตาม
วรรคหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงาน ก.พ. ยกเลิกการดูแลจัดการการศึกษาให้แก่เด็กนักเรียนหรือดำเนินการตามที่เห็นสมควรได้ทันที

ข้อ 8 ในกรณีที่มีการยกเลิกการดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียน หรือนักเรียนได้ออกจากความดูแลของ ก.พ.
ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจ่ายเงินชดเชยค่าใช้จ่ายในการดูแลจัดการการศึกษาของนักเรียนหรือเงินอื่นใด
ที่จะต้องจ่ายหรือค้างชำระให้แก่สำนักงาน ก.พ. จนครบภายในระยะเวลาที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด หากไม่ชำระหรือชำระให้ไม่ครบ
ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงาน ก.พ. ฟ้องบังคับให้ชำระเงินดังกล่าวหรือดำเนินการตามที่เห็นสมควรได้ทันที

ข้อ 9 ในกรณีที่ข้าพเจ้าประสงค์จะให้สำนักงาน ก.พ. ดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใดนอกจากที่กำหนดไว้ใน
คำรับรองฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ สำนักงาน ก.พ. ทราบ แต่สำนักงาน ก.พ. จะรับดำเนินการให้
หรือไม่ ย่อมอยู่ในดุลพินิจของ สำนักงาน ก.พ. ที่จะพิจารณา

ลงนาม.....ผู้ให้คำรับรอง
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(นายบัณฑิต เพ็ชรประพันธ์กุล)

ลงนาม.....พยาน
(นางสาวบุษกร บุญจันทร์)

คำรับรองขอเป็นนักเรียนในความดูแลของ ก.พ.

ทำที่ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ.นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
e-mail address.....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมเป็นนักเรียนในความดูแลของ ก.พ. ตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้าเป็นนักเรียนในความดูแล
ของ ก.พ. ตามคำรับรองในการขอให้สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนดูแลจัดการการศึกษาของข้าพเจ้า
ที่ไปศึกษาวิชา ณ ต่างประเทศ ที่ผู้ฝากและออกค่าใช้จ่ายได้ให้คำรับรองไว้กับสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจในคำรับรองที่ผู้ฝากและออกค่าใช้จ่ายได้ให้คำรับรองไว้กับสำนักงาน
คณะกรรมการข้าราชการพลเรือนดีแล้ว จึงได้ลงนามในคำรับรองนี้

ลงนาม.....นักเรียนผู้ให้คำรับรอง
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(นายบัณฑิต เพ็ชรประพันธ์กุล)

ลงนาม.....พยาน
(นางสาวบุษกร บุญจันทิก)

หนังสือให้ความยินยอมของบิดาและมารดา

เขียนที่ ○ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน

○

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย.....นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า
ข้าพเจ้าเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของนาย/น.ส/ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....
โดยเป็น บิดา และ ข้าพเจ้ายินยอมให้.....เข้าทำคำรับรองเป็นนักเรียน
ในความดูแลของ ก.พ. ผูกพันกับสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน ได้

ลงนาม.....บิดา
(.....)

ข้าพเจ้า นาง/น.ส.นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า
ข้าพเจ้าเป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของนาย/น.ส/ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....
โดยเป็น มารดา และ ข้าพเจ้ายินยอมให้.....เข้าทำคำรับรองเป็นนักเรียน
ในความดูแลของ ก.พ. ผูกพันกับสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน ได้

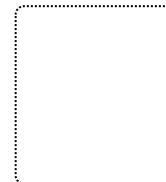
ลงนาม.....มารดา
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(นายบัณฑิต เพ็ชรประพันธ์กุล)

ลงนาม.....พยาน
(นางสาวบุษกร บุญจันทิก)

NEW PRIVATE STUDENT INFORMATION FORM

*Please note we can only accept full time boarding students



NAME OF STUDENT:		AGE
DATE OF BIRTH:	<input type="checkbox"/> Male	<input type="checkbox"/> Female
STUDENT EMAIL ADDRESS:		
FATHER'S NAME:	MOBILE:	
EMAIL ADDRESS:		
MOTHER'S NAME:	MOBILE:	
EMAIL ADDRESS:		
Full Postal Address in Thailand :		
Lives with <input type="checkbox"/> mother <input type="checkbox"/> father <input type="checkbox"/> both parents. HOME Phone Number :		

Which is preferred contact: Mother Father? Can parents speak English? Yes No

NAME OF CURRENT SCHOOL:	
NAME OF UK SCHOOL (if already accepted):	
DATE OF JOINING UK SCHOOL:	YEAR GROUP (e.g. Year9):

Remark : e.g. Long Term Education Plan

DO YOU REQUIRE OEA LONDON TO ARRANGE THE FOLLOWING SERVICES FOR YOU?

1. ENGLISH LANGUAGE COURSE? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	DATE required:
2. PLACEMENT AT UK SCHOOL? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Start Date (Month & Year) -----/-----	
Preferred School: <input type="checkbox"/> Single sex <input type="checkbox"/> Mixed	
Most recent school Transcript e-mailed to OEA: angela@oealondon.com <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
3. HOST FAMILY for school week-end Exeats and / or Half Term? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
If Yes , please email pvs2@oealondon.com for details of host family placement.	
If No , please give name,address,E-mail & Phone No. of where student will be staying for school breaks in UK	

Are both parents in agreement with the student being educated in UK? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Are there any custodial issues / court cases pending regarding custody of student? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If YES, please give details. Who has sole custody/joint custody? Who is responsible for the child's education?
Are there medical/ behaviour /learning/difficulties ? Prescribed medication for behavior <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No or significant medical condition? Treatment under a doctor/psychiatrist / psychologist?
* If YES to any of the above, please provide full details and include a psychologist / medical report / court judgement of custody.

OFFICE USE ONLY

Contract signed: Date	Sent to OEA: Date
Payment of CE by parents: Date	Amount: £
Payment sent to OEA account: Date	Amount: £

สำนักงานผู้ดูแลนักเรียนในพระองค์อังกฤษ

OFFICE OF EDUCATIONAL AFFAIRS
THE ROYAL THAI EMBASSY
28 Prince's Gate, LONDON SW7 1PT

Tel. 020 7584 4538 Fax. 020 7823 9896

**CONSENT FORM
PRIVATELY FUNDED STUDENT**

NAME:

DATE OF BIRTH:

**AUTHORITY TO RELEASE INFORMATION TO A THIRD PARTY
UNDER THE DATA PROTECTION ACT (1998)**

Under the terms of the Data Protection Act (1998), I authorise my UK school / academic institution to release records / information regarding myself to my UK guardian / education advisor: the Office of Educational Affairs (OEA), the Royal Thai Embassy in London.

Such information will relate to my study progress e.g. sending OEA regular school reports, information regarding issues which might affect my UK Visa status, examination marks / results, university offers, UCAS tracker, university destination and degree course.

A copy of this written consent will remain in force until three years after I have completed my studies in the UK or have withdrawn from OEA in case there are any follow-up issues which are required. It is my /my parents' responsibility to inform the Office of Educational Affairs, the Royal Thai Embassy in London if my circumstances change.

Signature (student)

Parent(s).....

Date:.....

Signature.....

(Miss Bousakorn Bouchantuek)
Officer as witness

Date:.....

สำนักงานผู้ดูแลนักเรียนในประเทศอังกฤษ

OFFICE OF EDUCATIONAL AFFAIRS, ROYAL THAI EMBASSY

28 PRINCE'S GATE, LONDON SW7 1PT

UNITED KINGDOM

อัครราชทูต (ฝ่ายการศึกษา)

นางสาววชิราพร รัตนยานนท์

Minister (Education)

MS. VATCHARAPORN RATANAYANONT

E-mail: vatchara01@gmail.com

โทรศัพท์ : 020-7584-4538/9 โทรสาร: 020-7823-9896

ถ้าหมุดตรงจากประเทศไทย 001-44-20 -7584-4538 Fax: 001-44-20-7823-9896

E-mail address: info@oeauk.net

<http://www.oeauk.net>

ฝ่ายนักเรียนทุนส่วนตัว (Private Student Section) Tel: +44 207 856 9475	
NAME	CONTACT
Dr. ANGELA CLEARY ดร.แองเจลา เคลียร์รี่ Head of Private Student Section	angela@oealondon.com +44 207 856 9476
Miss NUTTAYANEE URAILERT (Nat) ณัฐญาณิ อุไรเลิศ (ณัฐ) Host Family/ Hostel Booking/ Transport Booking	pvs2@oealondon.com +44 207 856 9477
เกศินี เจิมสุวรรณ (แตม) Finance เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินและบัญชี	pvsfinance@oeauk.net +44 207 856 9483
Mr. JIRASAK MUANGMOR Hostel / Emergency	hostel@oealondon.com +44 207 589 8975
OFFICE HOURS: MONDAY – FRIDAY 10.00 AM. – 13.00 PM. 14.00 PM. – 17.00 PM.	

แบบฟอร์มขอลาออกจากการเป็นนักเรียนทุนส่วนตัวในความดูแลของสำนักงาน ก.พ.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง (นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.).....ขอลาออกจากความดูแลของ ก.พ.
เรียน เลขาธิการ ก.พ.

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ฝากและออกค่าใช้จ่ายของ (นาย/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.).....

นักเรียนทุนส่วนตัว ในความดูแลของ ก.พ. ซึ่งกำลังศึกษา ณ (ชื่อสถานศึกษา)

และขณะนี้พักอยู่ที่.....

มีความประสงค์จะขอให้นักเรียนผู้นี้ออกจากความดูแลของ ก.พ. เนื่องจาก.....

*กรณีนักเรียนอายุไม่ถึง 18 ปี ข้าพเจ้าได้จัดหาผู้ดูแล (Guardian) รายใหม่ให้นักเรียน ซึ่งมีคุณสมบัติตามที่ Immigration UK กำหนด คือเป็น UK resident และมีอายุ 25 ปีขึ้นไป คือ (นาย/นาง/นางสาว)

ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ อีเมล (E-mail)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่าจะต้องแจ้งความประสงค์ให้นักเรียนออกจากความดูแลของ ก.พ. ให้สำนักงาน ก.พ. ทราบล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน โดยนับตั้งแต่วันที่ยื่นแบบฟอร์มลาออกนี้แก่สำนักงาน ก.พ. เมื่อข้าพเจ้าทำหนังสือดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้าและนักเรียนจะขอให้สำนักงาน ก.พ. หรือสำนักงานผู้ดูแลนักเรียนฯ ดำเนินการใดๆ ที่จะก่อให้เกิดพันธะหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ไม่ได้ทั้งสิ้น และข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อนักเรียนผู้นี้ออกจากความดูแลของ ก.พ. แล้ว ไม่ว่าจะเกิดปัญหาใดๆ ขึ้นแก่นักเรียนในภายหน้า ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบเองทั้งสิ้น

อนึ่ง หลังจากที่ข้าพเจ้าได้ขอให้นักเรียนผู้นี้ออกจากความดูแลของ ก.พ. แล้ว หากสำนักงาน ก.พ. หรือสำนักงานผู้ดูแลนักเรียนฯ ยังมีข้อผูกพันกับสถานศึกษาที่ต้องจ่ายค่าเล่าเรียนให้แก่สถานศึกษาที่นักเรียนได้ศึกษาหรือศึกษาอยู่ เนื่องจากไม่อาจแจ้งเรื่องที่ข้าพเจ้าได้ขอให้เรียนออกจากความดูแลของ ก.พ. ให้สถานศึกษาทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือนการศึกษาตามระเบียบของสถานศึกษาหรือเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สำนักงานผู้ดูแลนักเรียนฯ ทดรองจ่ายเงินค่าเล่าเรียนดังกล่าวไปก่อนได้ และให้ถือว่าเงินที่สำนักงานผู้ดูแลนักเรียนฯ จ่ายไปนั้นเป็นหนี้สินที่ข้าพเจ้าและนักเรียนมีต่อสำนักงาน ก.พ. ที่จะต้องชดใช้ให้ครบตามคำรับรองในการฝากและออกค่าใช้จ่าย และคำรับรองในการเป็นนักเรียนในความดูแลของ ก.พ. ที่ข้าพเจ้าและนักเรียนได้ทำให้ไว้แก่สำนักงาน ก.พ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการปิดบัญชีค่าใช้จ่ายของนักเรียนผู้นี้และหากมีเงินสำรองเหลือจ่ายเป็นจำนวนเท่าใด ข้าพเจ้าประสงค์ให้

มอบให้นักเรียนที่กำลังศึกษาและอยู่ในความดูแลของสำนักงาน ก.พ. รายอื่น คือ
ชื่อ..... นามสกุล

โอนเข้าบัญชี ณ ประเทศอังกฤษ รายละเอียดบัญชีดังนี้

Account Name :

Name of Bank :

Account No :

SORT CODE :

อื่นๆ

เชื่คต่างประเทศ (สกุลปอนด์ เวลาในการดำเนินการขึ้นอยู่กับธนาคาร) หากมีเงินสำรองเหลือ
จ่าย โปรดส่งคืนมายังข้าพเจ้าในนาม (ชื่อสกุลภาษาอังกฤษ)
และถ้ามีเงินเหลือจ่ายเกินบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด ก็โปรดแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ เพื่อจะได้ดำเนินการขอคืนให้แก
สำนักงาน ก.พ. ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ฝากและออกค่าใช้จ่าย

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล (E-mail).....

ที่อยู่ปัจจุบัน (เพื่อจัดส่งเอกสาร).....

.....

*เมื่อกรอกรายละเอียดเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งกลับกลุ่มงานคลัง สำนักงาน ก.พ. ที่เบอร์โทรสารหรืออีเมล (E-mail)

Fax 02 547 1872

E-mail accts.ac3@ocsc.go.th (กรุณา CC: pvsfinance@oeauk.net)

โทรศัพท์ 02 547 1408 (คุณลีลานุช)