



สัญญามอบตัวการเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4  
ของโรงเรียน.....โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย.....  
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3  
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีการศึกษา 2565

ข้าพเจ้า ชื่อ ..... นามสกุล .....

เป็นผู้ปกครองของ .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ -----

ได้รับคัดเลือกเข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ของโรงเรียน.....

โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย..... ภายใต้โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ใน  
โรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ วmv.) ระยะที่ 3 ปีการศึกษา 2565

ข้าพเจ้า ขอรับรองให้.....

เข้าเป็นนักเรียนของโรงเรียน.....

โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย.....

ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3  
โดย.....ต้องถือปฏิบัติตามประกาศ / ระเบียบของโรงเรียนดังรายละเอียด  
ในเอกสารแนบท้ายสัญญามอบตัว

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ ..... นักเรียนผู้ได้รับการคัดเลือก

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ ..... ผู้แทนมหาวิทยาลัย

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ ..... ผู้อำนวยการโรงเรียน (พยาน)

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่โครงการ วmv. (พยาน)

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....



โรงเรียน.....  
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย.....  
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3  
ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ติด  
รูปถ่าย<sup>๑</sup>  
นักเรียน

ใบมอบตัวนักเรียน  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 อายุ ..... ปี วุฒิการศึกษา ..... อายุ ..... 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.) .....  
 ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียน ..... โดยการกำกับดูแลของ  
 มหาวิทยาลัย ..... ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการ  
 กำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยนักเรียนได้รับ<sup>๒</sup>  
 การคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ ..... ข้อมูล  
 รายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

นักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ..... นามสกุล .....  
 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 .....

ชื่อปิดา ..... นามสกุล.....  
 เข็มชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 อายุ ..... ปี ชั้นการศึกษา ..... อายุ ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 ตำแหน่ง..... รายได้ต่อเดือน.....  
 สถานที่ทำงาน.....  
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตรอก/ซอย ..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน .....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... e-mail address .....

ชื่อมารดา ..... นามสกุล.....  
 เข็มชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 อายุ ..... ปี ชั้นการศึกษา ..... อายุ ..... เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 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 ..... โภคประจ้าตัวของนักเรียน .....  
 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

นักเรียนจบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 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 .....

ข้าพเจ้าขอขอบคุณในการปักครองนักเรียนที่อยู่ในการปักครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียน  
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย.....  
ในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยระยะที่ 3 ของกระทรวงการอุดมศึกษา  
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในด้านการเรียน และการเข้าร่วมกิจกรรม หากนักเรียนในปักครองของข้าพเจ้ากระทำการใดๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือ ขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

ลงชื่อ ..... ผู้มอบตัว

(.....)

ผู้ปักครองนักเรียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**หลักเกณฑ์/แนวทางปฏิบัติในการเป็นนักเรียนในโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน  
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย (โครงการ วmv.) ระยะที่ ๓  
สำหรับใช้กับนักเรียนโครงการ วmv. ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป**

**๑. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนปลายของโครงการ วmv.**

๑.๑ นักเรียนที่สามารถรักษาสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ วmv. ตั้งแต่มัธยมศึกษาปีที่ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๑ จนถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคการศึกษาที่ ๒

๑.๒ ผ่านการประเมินเกี่ยวกับการอ่าน คิดวิเคราะห์ เขียน ตามเกณฑ์ที่โรงเรียนกำหนด

๑.๓ ผ่านการประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์ รวมทั้งการมีจิตสาธารณะที่รับใช้สังคมตามเกณฑ์ที่โรงเรียนกำหนด

๑.๔ ทำโครงการและเสนอผลการทำโครงการอย่างน้อย ๑ เรื่อง และต้องได้รับผลการประเมินชั้นต่อ “ผ่าน”

๑.๕ เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนที่หลากหลายตามความสนใจตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่โรงเรียนกำหนด โดยเฉพาะอย่างยิ่งกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อเพิ่มศักยภาพความเป็นผู้นำที่มีคุณธรรมและจริยธรรมของสังคม

๑.๖ เข้าร่วมกิจกรรมเข้าແຕวเครือข่ายฯและพบครุภารกิจฯประจำชั้นตามที่โรงเรียนกำหนด

๑.๗ สามารถพกอยู่ในโรงเรียนหรือสถานที่ที่โรงเรียนจัดไว้ให้ในลักษณะโรงเรียนประจำได้ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนในปัจจุบัน หรือที่จะได้มีการกำหนดในอนาคต

๑.๘ สำหรับกรณีที่นักเรียนไม่ได้รับเกณฑ์ในข้อ ๑.๑-๑.๗ ให้เสนอคณะกรรมการบริหารโครงการ วmv. พิจารณาเป็นรายๆ ไป

**๒. เกณฑ์การรักษาสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ วmv.**

๒.๑ นักเรียนต้องปฏิบัติตามเกณฑ์ ตามข้อ ๑

๒.๒ มีผลการศึกษา ดังนี้

“นักเรียนในโครงการ วmv. จะผ่านเกณฑ์การรักษาสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ วmv. ได้ต้องมีคะแนนเฉลี่ยสะสมรวมทุกวิชา ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ รวมทั้งคะแนนเฉลี่ยสะสมรวมในรายวิทยาศาสตร์ และรายวิชาคณิตศาสตร์ไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ ในแต่ละภาคการศึกษา หากนักเรียนคนใดมีผลระดับคะแนนการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดจะมีสภาพอพิ尼จที่ต้องแก้ไขภายใน ๑ ภาคการศึกษา”

กรณีนักเรียนไม่สามารถรักษาสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ วmv. ตามเกณฑ์ฯ ข้อ ๒.๒ ที่กำหนดได้ นักเรียนผู้นั้นสามารถเรียนอยู่ในห้องวิทยาศาสตร์ของโครงการ วmv. เช่นเดิมได้ โดยไม่ได้รับเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนบุคคลจากโครงการตามที่คุ่มมหาวิทยาลัย-โรงเรียนกำหนด และไม่มีสิทธิ์รับใบประกาศนียบตรของโครงการ วmv. แต่โรงเรียนสามารถออกใบรับรองจากโรงเรียนหรือระบุในใบ ปพ. ว่า�ักเรียนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของโครงการ วmv. ทดแทนได้ ซึ่งมีเดหมายความรวมถึงการสำเร็จการศึกษาในสถานะการเป็นนักเรียนโครงการ วmv. และให้โรงเรียนทำความตกลงกับผู้ปกครองของนักเรียนเพื่อแสดงความยินยอมให้นักเรียนเรียนต่อไปโดยผู้ปกครองจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนบุคคลของนักเรียน

### ๓. การพั้นสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ วมว.

๓.๑ นักเรียนไม่สำเร็จการศึกษา และ/หรือไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนปลายของโครงการ วมว.

๓.๒ นักเรียนไม่สามารถรักษาสภาพการเป็นนักเรียนตามเกณฑ์การรักษาสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ วมว.

๓.๓ นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือกในโครงการ วมว. และ/หรือ กำลังศึกษาอยู่จะต้องไม่ไปสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันอื่นใดทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ โดยไม่ได้รับความเห็นชอบของโครงการ วมว. แล้วแต่กรณี มิฉะนั้นจะถูกถอนสิทธิ์ หรือให้พ้นสภาพการเป็นนักเรียน เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากโครงการ วมว.

๓.๔ นักเรียนขอลาออกจาก

๓.๕ นักเรียนถูกให้ออก

๓.๖ นักเรียนไม่สามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์/แนวปฏิบัติของโครงการ วมว. ได้ด้วยเหตุสุดวิสัยหรือเจ็บป่วยร้ายแรงที่ได้รับการรับรองจากแพทย์

### ๔. การลาพักรการศึกษาของนักเรียนในโครงการ วมว.

๔.๑ นักเรียนสามารถลาพักรการศึกษาได้ด้วยเหตุต่อไปนี้

(๑) เจ็บป่วย

(๒) ได้ทุนแลกเปลี่ยนนักเรียนของโครงการอื่น

(๓) เหตุจำเป็นอื่นๆ ที่ได้รับอนุญาตจากโครงการ วมว. ของมหาวิทยาลัยร่วมกับโรงเรียน

ในการลาพักรการศึกษาของนักเรียนให้มีเอกสาร/หลักฐาน เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

(๑) ความเห็นของแพทย์ (ใบรับรองแพทย์)

(๒) ความเห็นของผู้ปกครอง

(๓) ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

๔.๒ ระยะเวลาการลาพักรการศึกษาให้ถูกได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม แต่ต้องไม่เกิน ๑ ปี

๔.๓ เมื่อนักเรียนได้รับอนุญาตพักการเรียนแล้ว ให้ดำเนินการ

(๑) ลงทะเบียนรักษาสภาพการเป็นนักเรียน (ถ้ามี)

(๒) ก่อนครบกำหนดระยะเวลาพักรการศึกษาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน ให้นักเรียนยื่นคำขอกลับเข้าเรียน และเมื่อได้รับอนุญาตแล้วให้สามารถกลับเข้าเรียนได้ ทั้งนี้ หากนักเรียนไม่ติดต่อสถานศึกษาภายในกำหนดเวลา ๑๕ วัน นับจากวันที่ครบกำหนดให้พักการเรียน ให้ถือว่าเป็นการพ้นสภาพการเป็นนักเรียนโครงการ วมว.

### ๕. การเรียกเงินสนับสนุนคืน มีหลักเกณฑ์ดังนี้

๕.๑ กรณีนักเรียนโครงการ วมว. ขอลาออกในกรณีใดๆ ก็ตาม หรือนักเรียนพ้นสภาพการเป็นนักเรียน ในโครงการ วมว. ตามข้อ ๓.๑ และ ๓.๓ มหาวิทยาลัยและโรงเรียนจะพิจารณาเรียกเงินสนับสนุนคืนตามที่มหาวิทยาลัยได้สนับสนุนให้นักเรียนเป็นการเฉพาะบุคคลไป หรือจะพิจารณาเรียกเงินสนับสนุนเต็มจำนวนตามที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมได้สนับสนุนเป็นรายบุคคล แล้วแต่กรณี

ทั้งนี้ นักเรียนและผู้ปกครองผู้รับเงินสนับสนุน และ/หรือผู้ค้าประกันจะต้องชำระเงินสนับสนุนคืนให้ครบถ้วนตามจำนวนตามที่มหาวิทยาลัยและโรงเรียนกำหนดภายในกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากมหาวิทยาลัยร่วมกับโรงเรียนในโครงการ รวม. หากไม่ชำระเงินดังกล่าวหรือชำระไม่ครบภายในกำหนดเวลาดังกล่าว นักเรียนและผู้ปกครองผู้รับเงินสนับสนุน และ/หรือ ผู้ค้าประกันยินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ค้างชำระในอัตราดอกเบี้ยสูงสุดต่อปีตามที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันครบกำหนดชำระจนถึงวันที่ชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

๕.๒ นักเรียนผู้รับเงินสนับสนุนไม่ต้องชดใช้เงินสนับสนุนคืน หากได้รับความเห็นชอบเป็นลายลักษณ์อักษรตามดุลยพินิจของมหาวิทยาลัยร่วมกับโรงเรียน ในกรณีต่อไปนี้

- (๑) นักเรียนเสียชีวิต ทุพพลภาพ ตกเป็นผู้รับความสามารถหรือจิตฟื้นเพื่อนไม่สมประกอบ
- (๒) นักเรียนไม่สามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์/แนวปฏิบัติของโครงการ รวม. ได้ด้วยเหตุสุดวิสัยหรือเจ็บป่วยร้ายแรงที่ได้รับการรับรองจากแพทย์
- (๓) นักเรียนพ้นสภาพการเป็นนักเรียนในโครงการ รวม. ตามข้อ ๓.๒

หมายเหตุ อ้างอิงตามมาตรฐานที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ และ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓