

การรับสมัครและคัดเลือกเยาวชนเกษตรในเขตปฏิรูปที่ดินเข้าร่วมโครงการฝึกงาน ณ ประเทศไทยปีบุน
ประจำปี ๒๕๖๑

๑. คุณสมบัติผู้สมัคร
 - ๑.๑ เป็นเกษตรกรหรือลูกหลานเกษตรกรในเขตปฏิรูปที่ดิน
 - ๑.๒ เป็นเกษตรกรที่มีอายุระหว่าง ๒๑- ๒๗ ปี (ในวันสอบคัดเลือก)
 - ๑.๓ ต้องผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว หรือไม่มีพันธะทางการทหารระหว่างฝึกงานในประเทศไทยปีบุน
 - ๑.๔ จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่าขึ้นไป
 - ๑.๕ ไม่มีรอยสัก
 - ๑.๖ มีประสบการณ์ในการทำงานภาคเกษตรจริงอย่างน้อย ๒ ปี จนถึงปัจจุบันและ จะต้องกลับมาทำกิจกรรมเกษตรเพื่อเป็นเกษตรกรผู้นำในท้องถิ่นต่อไป
 - ๑.๗ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงและมีสุขภาพจิตดี (ผู้ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกให้ไปฝึกงาน ณ ประเทศไทยปีบุน จะต้องผ่านการ ตรวจสุขภาพจากโรงพยาบาลของรัฐ ตามแบบฟอร์ม ของ JAEC ก่อนเดินทางไปประเทศไทยปีบุน โดยมีค่าใช้จ่ายประมาณ ๘๐๐ บาท)
 - ๑.๘ มีบุคลิกภาพการเป็นผู้นำ เป็นเกษตรกรหัวก้าวหน้า มีมนุษยสัมพันธ์ดี มีความกระตือรือร้นในการฝึกงาน กล้าแสดงออก
 - ๑.๙ ไม่มีโรคติดต่อ หรือโรคประจำตัวร้ายแรง ตาไม่บอดดี (โดยมีใบรับรองแพทย์ประกอบ)
 - ๑.๑๐ มีความขยัน อดทนเพียงพอต่อการฝึกงาน สามารถเข้าร่วมโครงการได้ครบตามที่กำหนดไว้
 - ๑.๑๑ ไม่เคยมีประวัติประกอบอาชญากรรม หรือ ไม่อยู่ระหว่างการต้องโทษคดีอาญา
 - ๑.๑๒ บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองยินยอมให้การสนับสนุนและยินยอมค้ำประกันตามระเบียบของโครงการ และมีองค์กรในท้องถิ่นให้การรับรองคุณสมบัติ
 - ๑.๑๓ มีผู้ค้ำประกันการเข้าร่วมโครงการในวงเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ไม่ต้องวางแผน) ในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกไปฝึกงานที่ประเทศไทยปีบุนแล้ว หากเยาวชนเกษตรไม่สามารถปฏิบัติงานได้ครบตามกำหนดเงื่อนไข ต้องเดินทางกลับก่อน จะต้องรับผิดชอบค่าเครื่องบินเอง และต้องชดใช้ค่าใช้จ่ายให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จากการเงินค้ำประกัน ๕๐,๐๐๐ บาท
 - ๑.๑๔ มีจิตมุ่งมั่นที่จะพัฒนาตนเอง มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของโครงการฝึกงาน รวมทั้งปฏิบัติตามกฎระเบียบและคำแนะนำของ JAEC และครอบครัวเกษตรกรปีบุนอย่างเคร่งครัด
๒. สาขาวิชาการฝึกงาน
 - ๒.๑ ช้าง
 - ๒.๒ ผัก
 - ๒.๓ ไม้ตัดดอก
 - ๒.๔ ไม้กระถาง และเรือนแพชำ
 - ๒.๕ ไม้ล้อม
 - ๒.๖ ไม้ผล ได้แก่ ส้ม แอปเปิล แพร์ องุ่น
 - ๒.๗ ปศุสัตว์ ได้แก่ สุกร วัวนม (มีเป็นบางปี)

๓. ระยะเวลาการฝึกงาน ๑๑ เดือน (ม.ย.๒๕๖๑ – ก.พ. ๒๕๖๒)

๔. หลักฐานการสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัคร ๑ ชุด
- ๔.๒ รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเอง
- ๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของตนเองและบิดามารดา
- ๔.๕ สำเนาบุตรหลานทางการศึกษา
- ๔.๖ สำเนาเอกสารทางทหาร (ถ้ามี)
- ๔.๗ ใบรับรองแพทย์ รวมทั้งการตรวจตาบอดสี

๕. หน่วยงานประสานโครงการในส่วน ส.ป.ก.

กลุ่มความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักวิชาการและแผนงาน
สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม ถ.ราชดำเนินนอก เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐
โทรศัพท์ / ๐๘๕๕๕๙๑๖

ใบสมัครและประวัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรไทยในประเทศญี่ปุ่น
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑

รูปถ่าย

๑. ชื่อ - นามสกุล
๒. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) MR./MISS.....
๓. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน.....
๔. จังหวัดที่เกิด.....
๕. สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)
.....
โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....
๗. ชื่อพิเศษ..... อายุ.....
สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... อายุ.....
๘. ชื่อมารดา..... อายุ.....
สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... อายุ.....
๙. จำนวนพี่น้อง..... คน เป็นบุตรคนที่.....
พี่น้องร่วมบิดา-มารดา
 - ๑..... ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....
 - ๒..... ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....
 - ๓..... ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....
 - ๔..... ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....๑๐. ระดับการศึกษาขั้นสุดท้าย..... วุฒิการศึกษา.....
ชื่อสถานศึกษา..... จังหวัด.....
ในกรณีศึกษาอยู่ให้ระบุด้วย.....
๑๑. สถานภาพทางการทหาร
 ผ่านการคัดเลือกแล้วเมื่อปี..... ผลการคัดเลือก ถูกเกณฑ์ ไม่ถูกเกณฑ์
 ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก.....
 ขอผ่อนผันเนื่องจาก..... และต้องเข้ารับการคัดเลือกในปี.....
๑๒. เคยถูกดำเนินคดี หรือมีประวัติประกอบอาชญากรรมหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุ
.....
๑๓. มีรอยสัก หรือไม่ มี ไม่มี

๑๔. มีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี โปรดระบุ.....
๑๕. atabod สีหรือไม่ เป็น ไม่เป็น
๑๖. ข้าพเจ้า เป็นสมาชิกของโครงการ

๑๗. ปัจจุบันประกอบอาชีพหลัก

หากประกอบอาชีพการเกษตร โปรดระบุ รายละเอียด

ประเภท.....จำนวน.....ไร่ / ตัว

ประเภท.....จำนวน.....ไร่ / ตัว

ประเภท.....จำนวน.....ไร่ / ตัว

๑๘. หากประกอบอาชีพอื่นๆ โปรดระบุ.....

๑๙. จำนวนสมาชิกครอบครัวที่ทำการเกษตร คน จำนวนแรงงานอื่น..... คน

๒๐. รายได้โดยประมาณจากการทำการเกษตร.....บาท/ปี

๒๑. ข้าพเจ้าทำการเกษตร ด้วยตนเอง ช่วยครอบครัวทำการเกษตร

๒๒. ประสบการณ์การทำการเกษตรของข้าพเจ้าไม่รวมประสบการณ์จากการเรียน.....ปี มีดังนี้

๒๒.๑.....ระยะเวลา.....ปี

๒๒.๒.....ระยะเวลา.....ปี

๒๒.๓.....ระยะเวลา.....ปี

๒๓. กิจกรรมในชุมชนที่มีส่วนร่วม

๒๓.๑.....

๒๓.๒.....

๒๓.๓.....

๒๔. ความสามารถพิเศษ

๒๔.๑

๒๔.๒

๒๔.๓.....

๒๕. ความรู้ภาษาต่างประเทศ ภาษา.....

พูด ดี ปานกลาง เล็กน้อย

ฟัง ดี ปานกลาง เล็กน้อย

อ่าน ดี ปานกลาง เล็กน้อย

เขียน ดี ปานกลาง เล็กน้อย

๒๖. สาขาวิชาการฝึกงานที่ต้องการใบฝึกงานที่ประเทศไทย.....ปั้น

๒๖.๑.....

เหตุผล.....

๒๖.๒.....

เหตุผล.....

๒๖.๓.....

เหตุผล.....

๒๗. ถ้าได้เข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้ามีแผนในการประกอบอาชีพของตนเองดังนี้

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

๒๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่

คำยินยอมรับรองของผู้ปกครองเยาวชนเกษตรในเขตปฏิรูปที่ดิน

ข้าพเจ้าชื่อ
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....
ขอให้คำยินยอมรับรองในฐานะที่เป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง (ระบุความสัมพันธ์).....
ของ (ชื่อผู้สมัคร).....
ว่าข้าพเจ้ายินยอมให้

สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรไทยในประเทศไทย ในโครงการระยะเวลา๑๑ เดือน และถ้าได้รับการคัดเลือก ให้เดินทางไปฝึกงาน ณ ประเทศไทย ในฐานะนักฝึกงานแล้ว ข้าพเจ้ายินดีให้.....เข้าร่วมโครงการฯ จนกระทั่งเสร็จสิ้นโครงการฯ อนึ่ง หากนักฝึกงานดังกล่าว ขอสละสิทธิ์ระหว่างการอบรมภาษาญี่ปุ่น จะต้องชดใช้ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นระหว่าง การอบรมด้วย และเมื่อเดินทางไปฝึกงานในประเทศไทยแล้ว จะขอเดินทางกลับก่อนระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร นักฝึกงานยินดีที่จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับเอง

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน
วันที่

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน
วันที่

คำรับรองของสำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัด

ปฏิรูปที่ดินจังหวัดขอรับรองว่า
(ชื่อผู้สมัคร).....เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ และ มีความประพฤติดี เหมาะสมที่จะเข้ารับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรไทยในประเทศไทยปีปัจจุบัน ประจำปี ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน
ตำแหน่ง.....
.....
วันที่

ลงชื่อ.....
(.....) พยาน
ตำแหน่ง.....
.....
วันที่