



รับสมัคร

โครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรไทย ในประเทศญี่ปุ่น (JAEC) ประจำปี 2570



รับสมัคร ตั้งแต่ บัดนี้ - 16 ตุลาคม 2569

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. เป็นเกษตรกร หรือลูกหลานเกษตรกรที่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมในเขตปฏิรูปที่ดิน
2. มีอายุระหว่าง 20 - 30 ปี (อายุไม่เกิน 30 ปี ในวันสอบคัดเลือก)
3. จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าขึ้นไป
4. ไม่อยู่ระหว่างการต้องโทษคดีอาญา
5. ไม่มีพันธะทางการทหารระหว่างการฝึกอบรมและการฝึกงานในประเทศญี่ปุ่น
6. ไม่มีประวัติเกี่ยวกับพฤติกรรมเสื่อมเสียในด้านการติดสุรา สารเสพติด (รวมถึงกัญชา) (โดยมีใบรับรองแพทย์) การพนัน การลักทรัพย์ ประพฤติเสื่อมเสียทางเพศ และพฤติกรรมที่ส่อไปในทางอนาจารหรือขัดต่อศีลธรรม
7. ไม่ติดภาระหน้าที่ด้านการศึกษา ซึ่งครอบคลุมถึงการลาพักการเรียนชั่วคราว
8. สามารถเข้าร่วมโครงการได้ครบตามที่กำหนดไว้
9. สุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง และสุขภาพจิตดีไม่มีโรคติดต่อหรือโรคประจำตัวร้ายแรง ตามใบคัดกรอง (โดยมีใบรับรองแพทย์ประกอบ)
10. มีคุณลักษณะและมนุษยสัมพันธ์ดี กล้าแสดงออก กรณีมีรอยสักต้องเป็นรอยสักขนาดเล็ก (ทางศาสนา) และไม่เปิดเผยให้เห็นจนรบกวนผู้อื่น ทั้งนี้ หากมีรอยสักจะพิจารณาเป็นรายกรณี
11. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการ มีทัศนคติที่ดีต่อโครงการ และมีความตั้งใจจริงกับการฝึกงาน พร้อมทั้งจะปรับเปลี่ยนตนเอง ให้สอดคล้องกับการฝึกงานและการใช้ชีวิตอยู่ในประเทศญี่ปุ่น
12. บิดา มารดา หรือผู้ปกครองให้การสนับสนุน และยินยอมคำประกันการปฏิบัติ ตามระเบียบของโครงการ และป้องกันไม่ให้องค์กรในท้องถิ่นให้การรับรองคุณสมบัติ

13. มีผู้คำประกันการเข้าร่วมโครงการในวงเงิน 50,000 บาท ทั้งนี้ เมื่อได้รับการคัดเลือกไปฝึกงาน ที่ประเทศญี่ปุ่นแล้ว หากเยาวชนเกษตรไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขและเดินทางกลับก่อน จะต้องรับผิดชอบค่าบัตรโดยสารเครื่องบินเอง และต้องชดเชยค่าใช้จ่ายให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จากวงเงินคำประกัน 50,000 บาท
14. การพิจารณาและคัดเลือกของคณะกรรมการบริหารโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรไทยในประเทศญี่ปุ่นถือเป็นที่สุดทุกกรณี

หลักฐานการสมัคร

1. ใบสมัคร จำนวน 1 ชุด
2. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร บิดา มารดา จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
5. สำเนาวุฒิทางการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
6. สำเนาเอกสารทางทหาร สด. 8 (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
7. ใบรับรองแพทย์ (ตรวจโรคติดต่อหรือโรคประจำตัว ตรวจจางานอดสั และสารเสพติด) จำนวน 1 ฉบับ
8. เอกสารตรวจสอบประวัติบุคคล (ออกโดยสำนักงานตำรวจแห่งชาติ)
9. สำเนาเอกสารแสดงสิทธิในที่ดิน ส.ป.ก. ของผู้ปกครอง

ดาวน์โหลดเอกสารประกอบการรับสมัคร



สมัครได้ที่สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัด
ในพื้นที่ตามทะเบียนบ้าน

อบรมด้านภาษาญี่ปุ่น ทักษะทางการเกษตร และวัฒนธรรมญี่ปุ่น
ณ ศูนย์ส่งเสริมเยาวชนเกษตรอาเซียน จังหวัดกาญจนบุรี
ระยะเวลา 3 เดือน (มกราคม 2570 - เมษายน 2570)

ระยะเวลาการฝึกงาน ณ ประเทศญี่ปุ่น
ระยะเวลา 11 เดือน (เมษายน 2570 ถึง กุมภาพันธ์ 2571)

สาขาที่เปิดรับสมัครการฝึกงาน

ไม้กระถาง

และเรือนเพาะชำ

ไม้ล้อม

ไม้ผล

ปศุสัตว์

ข้าว

ผัก

ไม้ตัดดอก



**การรับสมัครและคัดเลือกเยาวชนเกษตรกรในเขตปฏิรูปที่ดินเข้าร่วม
โครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรกรไทยในประเทศญี่ปุ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐**

๑.หลักเกณฑ์กลางหลักเกณฑ์สำหรับการคัดเลือกเยาวชนเกษตรกร ประจำปี ๒๕๗๐ (รุ่นที่ ๔๕)

๑. เป็นเกษตรกร หรือลูกหลานเกษตรกรที่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมในเขตปฏิรูปที่ดิน
๒. มีอายุระหว่าง ๒๐ - ๓๐ ปี (อายุไม่เกิน ๓๐ ปี ในวันสอบคัดเลือก) และจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าขึ้นไป
๓. มีประสบการณ์ในการทำงานภาคเกษตรจริงอย่างน้อย ๒ ปี นับถึงวันสมัคร และจะต้องกลับมาทำกิจกรรมเกษตรกรเพื่อเป็นเกษตรกรผู้นำในท้องถิ่นต่อไป
๔. ไม่อยู่ระหว่างการต้องโทษคดีอาญา
๕. ไม่มีพันะทางการทหารระหว่างการฝึกอบรมและการฝึกงานในประเทศญี่ปุ่น
๖. ไม่มีประวัติเกี่ยวกับพฤติกรรมเสื่อมเสียในด้านการติดสุรา สารเสพติด (รวมถึงกัญชา) (โดยมีใบรับรองแพทย์) การพนัน การลักทรัพย์ ประพฤติเสื่อมเสียทางเพศ และพฤติกรรมที่ส่อไปในทางอนาจาร หรือขัดต่อศีลธรรม
๗. ไม่ติดภาระหน้าที่ด้านการศึกษา ซึ่งครอบคลุมถึงการลาพักการเรียนชั่วคราว
๘. สามารถเข้าร่วมโครงการได้ครบตามที่กำหนดไว้
๙. สุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง และสุขภาพจิตดีไม่มีโรคติดต่อหรือโรคประจำตัวร้ายแรง ตาไม่บอดสี (โดยมีใบรับรองแพทย์ประกอบ)
๑๐. มีบุคลิกภาพและมนุษยสัมพันธ์ดี กล้าแสดงออก กรณีมีรอยสักต้องเป็นรอยสักขนาดเล็ก (ทางศาสนา) และไม่เปิดเผยให้เห็นนอกร่มผ้า ทั้งนี้ หากมีรอยสักจะพิจารณาเป็นรายกรณี
๑๑. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการ มีทัศนคติที่ดีต่อโครงการ และมีความตั้งใจจริงกับการฝึกงาน พร้อมทั้งจะปรับเปลี่ยนตนเอง ให้สอดคล้องกับการฝึกงานและการใช้ชีวิตอยู่ในประเทศญี่ปุ่น
๑๒. บิดา มารดา หรือผู้ปกครองให้การสนับสนุน และยินยอมค้ำประกันการปฏิบัติตามระเบียบของโครงการ และมีองค์กรในท้องถิ่นให้การรับรองคุณสมบัติ
๑๓. มีผู้ค้ำประกันการเข้าร่วมโครงการในวงเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ เมื่อได้รับการคัดเลือกไปฝึกงานที่ประเทศญี่ปุ่นแล้ว หากเยาวชนเกษตรกรไม่สามารถปฏิบัติได้ครบตามเงื่อนไขและเดินทางกลับก่อน จะต้องรับผิดชอบค่าบัตรโดยสารเครื่องบินเอง และต้องชดใช้ค่าใช้จ่ายให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จากวงเงินค้ำประกัน ๕๐,๐๐๐ บาท
๑๔. การพิจารณาและคำตัดสินของคณะกรรมการบริหารโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรกรไทยในประเทศญี่ปุ่นถือเป็นที่สุดทุกกรณี

๒. สาขาการฝึกงาน

๒.๑ ข้าว

๒.๒ ผัก

๒.๓ ไม้ตัดดอก

๒.๔ ไม้กระถางและเรือนเพาะชำ

๒.๕ ไม้ล้อม

๒.๖ ไม้ผล ได้แก่ ส้ม แอปเปิล แพร์ องุ่น

๒.๗ ปศุสัตว์ ได้แก่ สุกร โคเนื้อ (มีเป็นบางปี)

๓. ระยะเวลาการอบรมด้านภาษาญี่ปุ่น ทักษะทางการเกษตร และวัฒนธรรมญี่ปุ่น ณ ศูนย์ส่งเสริม
เยาวชนเกษตรอาเซียน จังหวัดกาญจนบุรี ๓ เดือน (มกราคม ๒๕๗๐ – เมษายน ๒๕๗๐)

๔. ระยะเวลาการฝึกงาน ณ ประเทศญี่ปุ่น ๑๑ เดือน (เมษายน ๒๕๗๐ - กุมภาพันธ์ ๒๕๗๑)

๖. หน่วยประสานงานโครงการในส่วนของสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม กลุ่มความร่วมมือระหว่างประเทศ
สำนักวิชาการและแผนงาน สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม ถนนราชดำเนินนอก เขตพระนคร กรุงเทพฯ
๑๐๒๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๒ ๙๐๐๔ ต่อ ๑๑๙๕, ๑๑๙๖

ใบสมัคร
โครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรกรไทยในประเทศญี่ปุ่น
ประจำปี.....

รูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว
(4.00 x 5.23 ซม.)

หน่วยงานรับสมัคร

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ เลือกหน่วยงานที่ท่านยื่นใบสมัครเพียง 1 แห่ง)

กรม การข้าว	กรม ชลประทาน	กรม ปศุสัตว์	กรม ส่งเสริม การเกษตร	กรม ส่งเสริม สหกรณ์	สำนักงาน การปฏิรูปที่ดิน เพื่อเกษตรกร	สถาบันวิจัยและ พัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

หมายเหตุ : เฉพาะกรมการข้าว ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่ 9

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร

- ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) ชื่อเล่น
- Name - Surname (ภาษาอังกฤษ)
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
- วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เดือน จังหวัดที่เกิด
- สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา ส่วนสูง เซนติเมตร น้ำหนัก กิโลกรัม
- สถานภาพปัจจุบัน ☐ โสด ☐ สมรส มีบุตร คน อายุ ปี
- สถานภาพทางการทหาร (เฉพาะผู้สมัครชาย)
☐ ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว เมื่อปี ผลการเกณฑ์ทหาร ☐ ถูกเกณฑ์ ☐ ไม่ถูกเกณฑ์
☐ ได้รับการยกเว้น เนื่องจาก
☐ ขออนุญาต เนื่องจาก และต้องเข้ารับการคัดเลือกในปี
☐ ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลการติดต่อและบุคคลอ้างอิง

- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)
☐ ที่อยู่เดียวกันกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)
 โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์มือถือ
 Email: ID Line:
- กรณีเร่งด่วนสามารถติดต่อ
 1) ชื่อ - นามสกุล ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ
 2) ชื่อ - นามสกุล ความสัมพันธ์ โทรศัพท์มือถือ

ส่วนที่ 3 : สมาชิกในครอบครัว (เรียงลำดับจากผู้สูงอายุ)

ชื่อ - นามสกุล	อายุ	ความสัมพันธ์	ปัจจุบันประกอบอาชีพ
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			
(5)			

ส่วนที่ 4 : ประวัติการศึกษา

11. ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ปริญญาตรี ☐ อื่น ๆ (.....)

ปีที่จบการศึกษา สาขาวิชา

จากสถาบันการศึกษา

สถานะการศึกษาปัจจุบัน

☐ ไม่อยู่ระหว่างการศึกษาต่อ และไม่มีภาระหน้าที่ด้านการศึกษา

☐ อยู่ระหว่างการศึกษาต่อให้ระบุรายละเอียด

ส่วนที่ 5 : ข้อมูลสุขภาพและประวัติความประพฤติ

12. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)

13. ยาที่จำเป็นต้องใช้ประจำ ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)

14. อาหารที่แพ้ ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)

15. ท่านเคยมีประวัติใช้ยาต้านจิตเวชหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (โปรดระบุ)

16. ท่านเคยประสบอุบัติเหตุหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (โปรดระบุ)

หากเคยประสบอุบัติเหตุมีอวัยวะส่วนใดที่ได้รับผลกระทบจนถึงปัจจุบันโปรดระบุ

17. ท่านเคยได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (โปรดระบุ)

18. ท่านตาบอดสีหรือไม่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่ มีใบรับรองแพทย์หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี

19. ท่านมีรอยสักหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุบริเวณและขนาด)

* กรณีมีรอยสักให้ผู้สมัครแนบภาพถ่ายมาด้วย

20. ท่านเคยมีพฤติกรรมเสื่อมเสียหรือไม่ เช่น ติดสุรา ลักทรัพย์ การพนัน ประพฤติเสื่อมเสียทางเพศ หรือพฤติกรรมอนาจาร

☐ ไม่เคย ☐ เคย

21. ท่านเคยมีประวัติการใช้สารเสพติดต้องห้ามตามกฎหมาย รวมถึงกัญชาหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

ในกรณีที่เคยใช้สารเสพติดต้องห้ามตามกฎหมาย ท่านได้เข้ารับการบำบัดหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

(ชื่อสถานบำบัด)

22. เคยถูกดำเนินคดี หรือมีประวัติประกอบอาชญากรรมหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

หากเคย โปรดระบุ

ส่วนที่ 6 : ข้อมูลการประกอบอาชีพเกษตรกรรม

23. ปัจจุบันครอบครัวยุโรปประกอบอาชีพหลัก ☐ เกษตรกรรม ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

24. การประกอบอาชีพเกษตรกรรมของข้าพเจ้า ☐ ด้วยตนเอง ☐ ช่วยครอบครัวทำการเกษตร

รายละเอียดกิจกรรมเกษตรและรายได้ของครอบครัว

☐ ทำนา จำนวนไร่ รายได้ บาท/ปี

☐ ทำสวน (โปรดระบุ)

จำนวนไร่ รายได้ บาท/ปี

☐ ทำไร่ (โปรดระบุ)

จำนวนไร่ รายได้ บาท/ปี

☐ ปลูกผัก (โปรดระบุ)

จำนวนไร่ รายได้ บาท/ปี

☐ เลี้ยงสัตว์ (โปรดระบุ)

จำนวนตัว รายได้ บาท/ปี

☐ ศิลปหัตถกรรม (โปรดระบุ)

รายได้ บาท/ปี

☐ แปรรูปผลิตภัณฑ์ (โปรดระบุ)

รายได้ บาท/ปี

☐ รับจ้างทำการเกษตร (โปรดระบุ)

รายได้ บาท/ปี

☐ รับจ้างทั่วไป (โปรดระบุ)

รายได้ บาท/ปี

☐ ค้าขาย (โปรดระบุ)

รายได้ บาท/ปี

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

รายได้ บาท/ปี

25. เครื่องจักรกลเกษตรในฟาร์ม

1. จำนวน เครื่อง

2. จำนวน เครื่อง

3. จำนวน เครื่อง

4. จำนวน เครื่อง

26. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่ทำการเกษตร คน จำนวนแรงงานอื่น คน

27. ประสบการณ์การทำการเกษตรของข้าพเจ้า (ไม่รวมประสบการณ์จากการเรียน) ปี มีดังนี้

1. ระยะเวลา ปี

2. ระยะเวลา ปี

3. ระยะเวลา ปี

ส่วนที่ 7 : ทักษะและความสามารถพิเศษ

28. กิจกรรมที่ข้าพเจ้ามีส่วนร่วม (สหกรณ์/ชุมชน/สังคม)

1.
2.
3.

29. ความสามารถพิเศษ

30. ความรู้ภาษาต่างประเทศ

มีเอกสารประกอบ/ใบประกาศนียบัตร (เช่น IELTS, TOEFL หรืออื่น ๆ) หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)

1. ภาษาอังกฤษ

พูด	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
ฟัง	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
อ่าน	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
เขียน	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย

2. ภาษาญี่ปุ่น

พูด	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
ฟัง	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
อ่าน	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
เขียน	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย

3. ภาษาอื่น (โปรดระบุ)

พูด	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
ฟัง	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
อ่าน	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย
เขียน	☐ ดี	☐ ปานกลาง	☐ เล็กน้อย

ส่วนที่ 8 : ความสนใจและความคาดหวังในการฝึกงาน

31. ท่านต้องการฝึกงานในประเทศญี่ปุ่น ด้านใด (โปรดระบุลำดับความสำคัญ 1, 2, 3 ในช่อง)

☐ ข้าว	☐ ผัก	☐ ผลไม้	☐ เรือแพะซ่า
☐ ไม้ตัดดอก	☐ ไม้กระถาง	☐ โคเนื้อ	☐ สุนัข
☐ ไก่ไข่	☐ ไก่ต้ม		

32. ความสนใจด้านอื่น ๆ (โปรดระบุลำดับความสำคัญ 1, 2, 3 ในช่อง)

☐ การปรับปรุงดิน	☐ บัญ/ปุ๋ยหมัก	☐ เครื่องจักร	☐ การวางแผนระบบฟาร์ม
☐ การแปรรูปผลิตภัณฑ์	☐ การขาย	☐ การตลาด	☐ การจัดการ

33. ความคาดหวังในการเข้าร่วมโครงการ :

34. หากได้เข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้ามีแผนในการประกอบอาชีพของตนเองอย่างไร และคาดว่าจะหากสามารถดำเนินการได้ตามแผนที่วางไว้แล้ว จะทำให้เกิดผลอะไรบ้าง

[illegible]

35. ท่านได้รับทราบข้อมูลการรับสมัครเข้าร่วมโครงการจากแหล่งใด

- ☐ Facebook กระทรวงเกษตรและสหกรณ์/หน่วยงาน ☐ เว็บไซต์กระทรวงฯ/หน่วยงาน (ระบุ).....
☐ เพื่อน/คนรู้จักบอกต่อ ☐ บอร์ดประชาสัมพันธ์/ป้ายประกาศ (ระบุ)
☐ อื่น ๆ

ส่วนที่ 9 : ข้อมูลการเป็นสมาชิกและข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวข้อง

กรุณาให้ข้อมูลตามหน่วยงานที่ท่านยื่นใบสมัคร

กรรมการข้าว (สำหรับผู้ที่เลือกสมัครกับกรรมการข้าว ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้)

กรมชลประทาน

☐ เป็นสมาชิกสถาบันเกษตรกรผู้ใช้น้ำชลประทาน

☐ เป็นบุตร หรือหลานสายตรงของสมาชิกสถาบันเกษตรกรผู้ใช้น้ำ

โปรดระบุความสัมพันธ์/ที่เกี่ยวข้อง

ชื่อสมาชิกสถาบันเกษตรกรผู้ใช้น้ำ.....

ชื่อสถาบันเกษตรกรผู้ใช้น้ำชลประทาน

จังหวัด เลขทะเบียนสถาบันเกษตรกร

สังกัดฝ่ายส่งน้ำและบำรุงรักษาที่

โครงการชลประทานโครงการส่งน้ำและบำรุงรักษา

สำนักงานชลประทานที่

กรมปศุสัตว์

☐ เป็นอาสาสมัครปศุสัตว์

☐ เป็นบุตร หรือหลานอาสาปศุสัตว์ (โปรดระบุชื่ออาสาปศุสัตว์)

ชื่อ - นามสกุล.....

☐ เป็นสมาชิกกลุ่มเกษตรกรที่ขึ้นทะเบียนกับกรมปศุสัตว์ (โปรดระบุชื่อกลุ่มเกษตรกร)

ชื่อกลุ่มเกษตรกร.....เลขทะเบียน.....

☐ เป็นบุตร/หลาน สมาชิกกลุ่มเกษตรกรที่ขึ้นทะเบียนกับกรมปศุสัตว์ (โปรดระบุชื่อกลุ่มเกษตรกร)

ชื่อกลุ่มเกษตรกร.....เลขทะเบียน.....

กรมส่งเสริมการเกษตร

☐ เป็นสมาชิกกลุ่มยุวเกษตรกร

ชื่อกลุ่มยุวเกษตรกร.....

อำเภอ จังหวัด

☐ เป็น YSF ที่ขึ้นทะเบียนกับกรมส่งเสริมการเกษตร ปี.....

อำเภอ จังหวัด

กรมส่งเสริมสหกรณ์

☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์การเกษตร/สหกรณ์นิคม

ชื่อสหกรณ์การเกษตร/สหกรณ์นิคมที่เป็นสมาชิก.....

จังหวัด เลขทะเบียนสมาชิก

☐ เป็นบุตร หรือหลานสายตรงของสมาชิกสหกรณ์การเกษตร/สหกรณ์นิคม

ความสัมพันธ์ ☐ บิดา/มารดา ☐ หลานสายตรง (ระบุ) ☐ ปู่ ☐ ย่า ☐ ตา ☐ ยาย

ชื่อสมาชิกสหกรณ์

ชื่อสหกรณ์การเกษตร/สหกรณ์นิคมที่เป็นสมาชิก

จังหวัด เลขทะเบียนสมาชิก

สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

☐ เป็นบุตร หลาน หรือทายาท ผู้ถือครองเอกสารสิทธิ์เข้าทำกินในพื้นที่เขตปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

ชื่อเจ้าของเอกสารสิทธิ์ ส.ป.ก.

ความสัมพันธ์เป็น ☐ บิดา/มารดา ☐ หลานโดยตรง (ระบุ ปู่/ย่า/ตา/ยาย).....

สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง(องค์การมหาชน)

☐ เป็นเกษตรกรในพื้นที่โครงการหลวง /โครงการพัฒนาพื้นที่สูงแบบโครงการหลวง.....

รหัสเกษตรกร

☐ เป็นทายาทเกษตรกรในพื้นที่โครงการหลวง /โครงการพัฒนาพื้นที่สูงแบบโครงการหลวง.....

ส่วนที่ 10 : การรับรองข้อมูลและเงื่อนไขการรับผิดชอบค่าใช้จ่าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลตรงกับความเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าได้ศึกษาและทำความเข้าใจโครงการฝึกงาน ผู้นำเยาวชนเกษตรไทยในประเทศไทยญี่ปุ่น และขอสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยยินยอมปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับต่าง ๆ โดยเคร่งครัด ทั้งนี้ หากได้รับการคัดเลือก ผู้ปกครองยินยอมให้เข้าร่วมโครงการจนครบตามกำหนดของโครงการฯ โดยทางครอบครัวไม่เดือดร้อน และหากข้าพเจ้าไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้ครบตามกำหนดระยะเวลาทั้งในประเทศไทยและประเทศไทยญี่ปุ่นที่กำหนดในโครงการและมีการสละสิทธิ์/ถอนตัวกะทันหัน โดยไม่มีเหตุอันควรหรือไม่ใช่เหตุสุดวิสัย ข้าพเจ้าพร้อมที่จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ของส่วนราชการ ดังนี้

หากข้าพเจ้าถอนตัวหรือสละสิทธิ์จากโครงการในระหว่างการฝึกอบรม ณ ศูนย์ส่งเสริมเยาวชนเกษตรอาเซียน จังหวัดกาญจนบุรี โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายภายในวงเงิน บาท (.....) ซึ่งหน่วยงานได้สำรองจ่ายให้แก่ผู้จัดโครงการไปก่อนแล้ว

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)

วัน/เดือน/ปี ที่สมัคร:

ส่วนที่ 11 : คำรับรองจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว หมายเลขโทรศัพท์
ผู้ปกครองของ นาย/นาง/นางสาว..... เกี่ยวข้องเป็น

ขอยืนยันว่าข้อมูลของ นาย/นาง/นางสาว..... มีคุณสมบัติตรงตามหลักเกณฑ์ การเข้าร่วมโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรไทยในประเทศไทยญี่ปุ่น ทั้งนี้ หากนาย/นาง/นางสาว..... ถอนตัวหรือสละสิทธิ์จากโครงการในระหว่างการฝึกงาน ณ ประเทศไทยญี่ปุ่น โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายภายในวงเงิน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายที่ประกอบด้วย ค่าบัตรโดยสารเครื่องบินเดินทางไปกลับ ไทย - ญี่ปุ่น และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ อันเกิดขึ้นจากการถอนตัวจากโครงการของผู้สมัคร

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ตรวจสอบหลักฐานประกอบการสมัคร	
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด ☐ รูปถ่ายสี ขนาด 2 นิ้ว 2 ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน) ☐ สำเนาวุฒิการศึกษาระดับชั้นสูงสุด จำนวน 1 ชุด ☐ หลักฐานทางการทหาร (สด.9 และ สด.43) (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด ☐ ใบประกาศนียบัตรภาษา ☐ สำเนาเอกสารแสดงสิทธิในที่ดิน ส.ป.ก. ของผู้ปกครอง (กรณีสมัครกับหน่วยงานรับสมัครสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม) จำนวน 1 ชุด	☐ ผลงาน/รูปภาพ/กิจกรรมการเกษตรในปัจจุบัน (รูปแบบไฟล์ JPG หรือ PNG ที่มีความคมชัด อย่างน้อย 6 ภาพ หรือมากกว่า) ☐ ใบรับรองแพทย์ ☐ โรคติดต่อหรือโรคประจำตัวร้ายแรง 1 ชุด ☐ ตาบอดสี 1 ชุด ☐ สารเสพติด 1 ชุด ☐ เอกสารตรวจสอบประวัติบุคคล 1 ชุด ☐ หนังสือรับรองคุณสมบัติจากองค์กรส่วนท้องถิ่น/สหกรณ์ต้นสังกัด ☐ หนังสือรับรองจากหัวหน้าศูนย์ฯ/สถานี โครงการหลวง หรือโครงการพัฒนาพื้นที่สูงแบบโครงการหลวง

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายนาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

โทร

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1 - 2 0 9 7 - 0 1 8 2 4 - 1 6 - 1

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ

วันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ

วันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

(1) ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลศิริธร

ที่อยู่

ได้ตรวจร่างกาย นายนาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ 6 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ส่วนสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต / มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือ
ปัญญอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4. อื่นๆ (ถ้ามี)

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์
สุขภาพแข็งแรงดี

ผลเอกซเรย์ปอดอยู่ในเกณฑ์ปกติ

สายตาปกติ ไม่มีภาวะตาบอดสี

ไม่พบสารเสพติดในปัสสาวะ



ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น