

การรับสมัครและคัดเลือกเยาวชนเกษตรกรในเขตปฏิรูปที่ดินเข้าร่วมโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรกรไทย  
ในประเทศญี่ปุ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. คุณสมบัติผู้สมัคร

- ๑.๑ เป็นเกษตรกรหรือลูกหลานเกษตรกรที่ประกอบอาชีพเกษตรกรกรรมในเขตปฏิรูปที่ดิน
- ๑.๒ มีอายุระหว่าง ๒๑ - ๒๗ ปี
- ๑.๓ สถานะภาพ โสด
- ๑.๔ ต้องผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว หรือไม่มีพันธะทางการทหารระหว่างฝึกงานในประเทศญี่ปุ่น
- ๑.๕ จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น หรือเทียบเท่าขึ้นไป
- ๑.๖ ไม่มีรอยสัก
- ๑.๗ มีประสบการณ์ในการทำงานภาคเกษตรจริงอย่างน้อย ๒ ปี จนถึงปัจจุบันและจะต้องกลับมาทำกิจกรรมเกษตรกรเพื่อเป็นเกษตรกรผู้นำในท้องถิ่นต่อไป
- ๑.๘ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงและมีสุขภาพจิตดี (ผู้ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกให้ไปฝึกงาน ณ ประเทศญี่ปุ่น จะต้องผ่านการตรวจสุขภาพจากโรงพยาบาลของรัฐ ตามแบบฟอร์มของสภาแลกเปลี่ยนทางการเกษตรประเทศญี่ปุ่น หรือ The Japan Agricultural Exchange Council (JAEC) ก่อนเดินทางไปประเทศญี่ปุ่น โดยมีค่าใช้จ่ายประมาณ ๘๐๐ บาท)
- ๑.๙ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-๑๙ อย่างน้อย ๒ เข็ม
- ๑.๑๐ ไม่มีโรคติดต่อ หรือโรคประจำตัวร้ายแรง ตาไม่บอดสี (โดยมีใบรับรองแพทย์ประกอบ)
- ๑.๑๑ มีบุคลิกภาพการเป็นผู้นำ เป็นเกษตรกรหัวก้าวหน้า มีมนุษยสัมพันธ์ มีความกระตือรือร้นในการฝึกงาน และกล้าแสดงออก
- ๑.๑๒ มีความขยัน อดทน ต่อการฝึกงาน สามารถเข้าร่วมโครงการได้ครบตามที่กำหนดไว้
- ๑.๑๓ ไม่เคยมีประวัติประกอบอาชญากรรม หรือไม่อยู่ระหว่างการต้องโทษคดีอาญา
- ๑.๑๔ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองยินยอมให้การสนับสนุนและยินยอมค้ำประกันตามระเบียบของโครงการและเมืองค์กรในท้องถิ่นให้การรับรองคุณสมบัติ
- ๑.๑๕ มีผู้ค้ำประกันการเข้าร่วมโครงการในวงเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ไม่ต้องวางเงิน) ในกรณีที่ได้รับการคัดเลือกไปฝึกงานที่ประเทศญี่ปุ่นแล้ว หากเยาวชนเกษตรกรไม่สามารถปฏิบัติงานได้ครบตามกำหนดเงื่อนไขต้องเดินทางกลับก่อน จะต้องรับผิดชอบค่าเครื่องบินเอง ต้องชดใช้ค่าใช้จ่ายให้กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ จากวงเงินค้ำประกัน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ๑.๑๖ มีจิตมุ่งมั่นที่จะพัฒนาตนเอง มีความเข้าใจวัตถุประสงค์ของโครงการฝึกงาน รวมทั้งปฏิบัติตามกฎระเบียบและคำแนะนำของ JAEC และครอบครัวเกษตรกรญี่ปุ่นอย่างเคร่งครัด

๒. สาขาการฝึกงาน

- ๒.๑ ข้าว
- ๒.๒ ผัก
- ๒.๓ ไม้ตัดดอก
- ๒.๔ ไม้กระถาง และเรือนเพาะชำ
- ๒.๕ ไม้ล้อม
- ๒.๖ ไม้ผล ได้แก่ ส้ม แอปเปิล แพร์ องุ่น
- ๒.๗ ปศุสัตว์ ได้แก่ สุกร วัวนม (มีเป็นบางปี)

๓. ระยะเวลาการฝึกงาน ณประเทศญี่ปุ่น

๑๑ เดือน (เมษายน ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

๔. หลักฐานการสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัคร ๑ ชุด
- ๔.๒ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของตนเองและบิดามารดา
- ๔.๕ สำเนาวุฒิบัตรทางการศึกษา
- ๔.๖ สำเนาเอกสารทางทหาร (ถ้ามี)
- ๔.๗ ใบรับรองแพทย์ รวมทั้งการตรวจตาบอดสี

๕. หน่วยประสานโครงการฯ ในส่วนของสำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม

กลุ่มความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักวิชาการและแผนงาน

สำนักงานการปฏิรูปที่ดินเพื่อเกษตรกรรม ถนนราชดำเนินนอก เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

โทรศัพท์ ๐๒-๒๘๒-๙๐๐๔ ต่อ ๑๑๙๕, ๑๑๙๖

ใบสมัครและประวัติผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรกรไทยในประเทศญี่ปุ่น  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

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. ชื่อบิดา.....อายุ.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
๘. ชื่อมารดา.....อายุ.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
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.....  
 ขออนุญาตเนื่องจาก..... และต้องเข้ารับการคัดเลือกในปี.....
๑๒. เคยถูกดำเนินคดี หรือมีประวัติประกอบอาชญากรรมหรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุ.....  
.....
๑๓. มีรอยสัก หรือไม่  มี  ไม่มี

๑๔. มีโรคประจำตัวหรือไม่  ไม่มี  มี โปรดระบุ.....
๑๕. ตาบอดสีหรือไม่  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. ประสบการณ์การทำการเกษตรของข้าพเจ้า(ไม่รวมประสบการณ์จากการเรียน) .....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. สาขาการฝึกงานที่ต้องการไปฝึกงานที่ประเทศญี่ปุ่น

๒๖.๑.....

เหตุผล.....

๒๖.๒.....

เหตุผล.....

๒๖.๓.....

เหตุผล.....

๒๗. ถ้าได้เข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้ามีแผนในการประกอบอาชีพของตนเองดังนี้

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

๒๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....

คำยินยอมรับรองของผู้ปกครองเยาวชนเกษตรกรในเขตปฏิรูปที่ดิน

ข้าพเจ้าชื่อ .....  
ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อาชีพ.....  
ขอให้คำยินยอมรับรองในฐานะที่เป็น  บิดา  มารดา  ผู้ปกครอง (ระบุความสัมพันธ์).....  
ของ (ชื่อผู้สมัคร).....  
ว่าข้าพเจ้ายินยอมให้ .....  
สมัครเข้าร่วมโครงการฝึกงานผู้นำเยาวชนเกษตรกรไทยในประเทศญี่ปุ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖  
ในโครงการระยะเวลา ๑๑ เดือน และถ้าได้รับการคัดเลือกให้เดินทางไปฝึกงาน ณ ประเทศญี่ปุ่น ในฐานะนักฝึกงาน  
ข้าพเจ้ายินดีให้..... เข้าร่วมโครงการฝึกงานฯ จนกระทั่งเสร็จสิ้น  
โครงการฝึกงานฯ อนึ่ง หากนักฝึกงานดังกล่าว อยู่ฝึกงานไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่มีเหตุผล  
อันสมควร นักฝึกงานยินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทางกลับเอง

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ .....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....) พยาน

วันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....) พยาน

วันที่ .....