



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงวัฒนธรรม
เรื่อง รับสมัครเยาวชนเข้าร่วม กิจกรรมเยาวชนเชื้อสายไทยคืนถิ่น (ประจำปี ๒๕๖๒)
ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ณ กรุงเทพฯ และต่างจังหวัด

ด้วยกระทรวงวัฒนธรรมกำหนดจัดกิจกรรมเยาวชนเชื้อสายไทยคืนถิ่น (ประจำปี ๒๕๖๒) ภายใต้โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่ายวัฒนธรรมไทยในต่างประเทศ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ กรุงเทพฯ และต่างจังหวัด เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนเชื้อสายไทยที่เกิดและเติบโตในต่างประเทศ มีความรู้ความเข้าใจด้านภาษาไทยและศิลปวัฒนธรรมที่จะส่งผลให้มีความผูกพันกับประเทศไทยมากยิ่งขึ้น

กระทรวงวัฒนธรรมจึงขอเชิญชวนเยาวชนสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยมีคุณสมบัติและรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติทั่วไป

๑.๑ อายุ ๑๒ - ๑๘ ปี

๑.๒ บิดาหรือมารดาเป็นคนไทย

๑.๓ เกิดหรือเติบโตและมีถิ่นพำนักในต่างประเทศ

๑.๔ สุขภาพแข็งแรง ปราศจากโรคประจำตัวที่จะเป็นอุปสรรคในการเข้าร่วมกิจกรรม

๑.๕ สามารถปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อมได้เป็นอย่างดี มีมนุษยสัมพันธ์ มีความรับผิดชอบ

และมีความประพฤติเหมาะสม

๑.๖ สามารถฟังภาษาไทยได้เข้าใจ

๒. การสมัคร

๒.๑ สถานที่รับและส่งใบสมัคร

(๑) สำนักความสัมพันธ์ต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงวัฒนธรรม (ชั้น ๖)

๑๐ ถนนเทียมร่วมมิตร เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

โทร. +๖๖ ๒๒๐๙๓๖๕๓ โทรสาร +๖๖ ๒๒๐๒ ๙๖๑๖

(๒) Email: yc.mocth@gmail.com

๒.๒ หลักฐานการรับสมัคร

๒.๒.๑ ใบสมัครพร้อมรูปถ่ายสี (เห็นหน้าชัดเจน)

๒.๒.๒ สำเนาหนังสือเดินทาง

๒.๒.๓ หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

๒.๓ ระยะเวลารับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ประกาศรับสมัคร จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

๓. การประกาศผลการคัดเลือก

กระทรวงวัฒนธรรมจะพิจารณาผู้สมัครเข้าร่วมโครงการตามคุณสมบัติตามประกาศนี้ จำนวนไม่เกิน ๔๐ คน โดยจะพิจารณาผู้สมัครที่ไม่เคยเข้าร่วมโครงการเป็นลำดับแรก และจะแจ้งผลการคัดเลือกทางเว็บไซต์ www.m-culture.go.th ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

๔. ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่ายวัฒนธรรมไทยในต่างประเทศ

๔.๑ กระทรวงวัฒนธรรมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายภายในประเทศในการเข้าร่วมกิจกรรม อาทิ ค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนวัฒนธรรมไทย ค่าที่พัก ค่าพาหนะในประเทศ ค่าอาหาร ค่าวิทยากร และค่าธรรมเนียมการเข้าชมสถานที่สำคัญ

๔.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องรับผิดชอบค่าเดินทางระหว่างประเทศ และค่าประกันสุขภาพ

๕. ผู้ประสานงานโครงการ

นางสาวชาตบุษย์ นีละรัตตานนท์

หมายเลขโทรศัพท์ +๖๖ (๒) ๒๐๙ ๓๖๕๓ หรือ +๖๖ ๙๑๕๓๖๒๔๕๑

Email: yc.mochth@gmail.com Line ID: punoi624

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายกฤษศญพงษ์ ศิริ)

ปลัดกระทรวงวัฒนธรรม



ใบสมัคร

เข้าร่วมกิจกรรมเยาวชนเชื้อสายไทยคืนถิ่น (ประจำปี ๒๕๖๒)

ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ณ กรุงเทพฯ และต่างจังหวัด

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร

- ๑.๑ ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....
- ๑.๒ เพศ ชาย หญิง
- ๑.๓ วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
- ๑.๔ สถานที่เกิด.....
- ๑.๕ เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
- ๑.๖ ที่อยู่ปัจจุบัน.....
- ๑.๗ ที่อยู่ในประเทศไทย.....
- ๑.๘ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
- ๑.๙ E-mail.....
- ๑.๑๐ Facebook..... ID Line.....

ส่วนที่ ๒ ความสามารถและความสนใจ

- ๒.๑ ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมเยาวชนเชื้อสายไทยคืนถิ่นซึ่งจัดโดยกระทรวงวัฒนธรรมหรือไม่
 ไม่เคย
 เคย จำนวน.....ครั้ง
- ๒.๒ ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับประเทศไทย
 มาก ปานกลาง น้อย อื่นๆ โปรดระบุ.....
- ๒.๓ ความสามารถในการใช้ภาษาไทย
- | | | | | |
|--------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|
| ฟัง: | <input type="checkbox"/> มาก | <input type="checkbox"/> ปานกลาง | <input type="checkbox"/> น้อย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... |
| พูด: | <input type="checkbox"/> มาก | <input type="checkbox"/> ปานกลาง | <input type="checkbox"/> น้อย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... |
| อ่าน: | <input type="checkbox"/> มาก | <input type="checkbox"/> ปานกลาง | <input type="checkbox"/> น้อย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... |
| เขียน: | <input type="checkbox"/> มาก | <input type="checkbox"/> ปานกลาง | <input type="checkbox"/> น้อย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ..... |
- ๒.๔ ความสามารถพิเศษด้านศิลปวัฒนธรรม.....
- ๒.๕ กิจกรรมด้านศิลปวัฒนธรรมที่สนใจ.....
- ๒.๖ ความคาดหวังในการเข้าร่วมโครงการนี้.....
.....
.....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลผู้ประกอบการ

- ๓.๑ บิดาชื่อ.....
โทรศัพท์มือถือ.....
Email.....
Line ID/WhatsApp
- ๓.๒ มารดาชื่อ.....
โทรศัพท์มือถือ.....
Email.....
Line ID/WhatsApp
- ๓.๓ ผู้ปกครองชื่อ.....ความสัมพันธ์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
Email.....
Line ID/WhatsApp
-

หนังสือยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว).....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

E-mail.....

Facebook..... ID Line.....

เป็นผู้ปกครองของ.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....

ยินยอมให้.....

สมัครเข้าร่วมกิจกรรมเยาวชนเชื้อสายไทยคืนถิ่น (ประจำปี ๒๕๖๒) ซึ่งกำหนดจัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕
กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ กรุงเทพฯ และต่างจังหวัด

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.