

หนังสือแสดงความยินยอมให้เจ้าหน้าที่เข้ารับทุนการศึกษาโครงการอบรม
“เครือข่ายพราวแสงรุ่ง – อบรมการทำจิตบำบัดโดยศิลปะ”
(สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี โดยการสนับสนุนจากสภากรุงเทพมหานคร)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ด้วยหน่วยงาน.....ขอแสดงความยินยอมให้
(นาย, นาง, น.ส.) นามสกุล
ตำแหน่ง เป็นผู้เข้ารับทุนการศึกษาโครงการอบรม “เครือข่ายพราวแสงรุ่ง
– อบรมการทำจิตบำบัดโดยศิลปะ”

โดยทางหน่วยงาน ได้รับทราบรายละเอียดของระยะเวลาและขั้นตอนในกระบวนการฝึกอบรม
รวมทั้งเงื่อนไขการรับทุนการศึกษา ตามรายละเอียดข้างล่างนี้

● ระยะเวลาและขั้นตอนในกระบวนการฝึกอบรม

พฤษภาคม 55 - ตุลาคม 55 (ทุกวันศุกร์) การฝึกอบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติ
พฤศจิกายน 55 – มกราคม 56 (ทุกวันศุกร์) กลุ่มประคับประคอง / การประยุกต์ใช้กับหน่วยงานตน
กุมภาพันธ์- เมษายน 56 (ทุกวันศุกร์) การติดตามการนำไปใช้ในองค์กรและส่งเสริมความยั่งยืนของเครือข่าย

● เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

- ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเข้าร่วมรับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 80% ของระยะเวลาเรียน
- ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องมีผลการเรียน คะแนนผ่าน 50% ตามเกณฑ์พิจารณาที่อาจารย์ผู้สอนกำหนดไว้
- การหยุดเนื่องจากเจ็บป่วย ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องแสดงใบรับรองแพทย์ หรือ จดหมายจากหัวหน้าหน่วยงาน

- ถ้าผู้เข้ารับการอบรมไม่สามารถสำเร็จการศึกษาหรือลาออกกลางคัน ทางหน่วยงานต้นสังกัดจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบทุนการศึกษา เป็นจำนวนเงิน 15,000 บาท ยกเว้นเพียงในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมเจ็บป่วยจนไม่สามารถเรียนต่อได้ ทุพพลภาพ หรือ เสียชีวิต และสำหรับกรณีอื่นๆ นอกเหนือจากที่ระบุไว้ ทางทีมงานผู้ดำเนินการฝึกอบรมจะพิจารณาเป็นรายกรณีไป
- ทางโครงการจะไม่รับผิดชอบความเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตของผู้เข้ารับการอบรมในระหว่างการอบรม

นอกจากนี้ เมื่อเสร็จสิ้นการฝึกอบรมภาคทฤษฎีและปฏิบัติแล้ว (ช่วงระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2555 - เมษายน 2556) ทางหน่วยงานยินยอมให้ทีมงานผู้ดำเนินการฝึกอบรม เข้าทำการให้คำปรึกษาและความช่วยเหลือ ณ สถานที่/เวลาปฏิบัติงานจริง (On site coaching) รวมทั้งให้ความสนับสนุนผู้เข้ารับการอบรม ในการนำทักษะและความรู้จากการเข้ารับการฝึกอบรมมาประยุกต์ใช้ในส่วนงานที่ผู้เข้ารับการอบรมดูแลและรับผิดชอบอยู่

ทางหน่วยงานขอยอมรับเงื่อนไขด้านการรักษาความลับร่วมกัน ในการแบ่งปันข้อมูลบางส่วนของกลุ่มเด็กและสตรีผู้เข้ารับบริการเพื่อใช้เป็นกรณีศึกษา และรับทราบข้อบังคับการปกปิดข้อมูลส่วนบุคคลที่จะการนำเสนอข้อมูลในการประชุมสัมมนาศิลปะบำบัด (Arts Therapy and abused women/children Conference) ที่จะจัดขึ้นในขั้นตอนสุดท้ายของโครงการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการหน่วยงาน / ผู้มีอำนาจ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครทุนการศึกษา