กสศ

แบบรับรองผลการพิจารณาเพื่อรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข
โดยตัวแทนคณะกรรมการสถานศึกษา
โรงเรียน .....
สังกัด .....
ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

ประธานคณะกรรมการ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ โทรศัพท์.....

เลขานุการ (ผู้อำนวยการโรงเรียน) ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ โทรศัพท์.....

กรรมการคนที่ 1 (ตัวแทนผู้ปกครอง) ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ โทรศัพท์.....

กรรมการคนที่ 2 (ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น) ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ โทรศัพท์.....

กรรมการคนที่ 3 (ตัวแทนครู) ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐ โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าได้มีการประชุมเพื่อรับรองผลการพิจารณา รายชื่อและข้อมูลนักเรียนตามบัญชีรายชื่อในเอกสารนี้ เป็นนักเรียนที่มีความยากจนพิเศษ และสมควรได้รับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขนักเรียนทุนเสมอภาค จากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

แบบ นร./กสศ.05

รายชื่อนักเรียนกลุ่มเก่าที่ได้รับการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขต่อเนื่อง จาก กสศ.

ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

รหัสโรงเรียน .....โรงเรียน .....

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ – นามสกุล	ระดับชั้น	วิธีการรับเงิน		การบันทึกผลตามเงื่อนไข กสศ. ในภาคเรียนที่ 1 /2563	
				รับเงินสดที่โรงเรียน	รับผ่านบัญชีพร้อมเพย์ของนักเรียน	อัตราการมาเรียน วันมาเรียนจริง/วันที่เปิดเรียน	น้ำหนัก/ส่วนสูง 1= เป็นไปตามเกณฑ์มาตราฐาน 2= ต่ำกว่าเกณฑ์มาตราสูง

แบบ นร./กสศ.05

รายชื่อนักเรียนกลุ่มใหม่ที่ผ่านเกณฑ์การคัดกรองตามค่าคะแนนการวัดรายได้ทางอ้อม (PMT) ภาคเรียนที่ 2/2563
เพื่อพิจารณารับรองข้อมูลของคณะกรรมการสถานศึกษาเพื่อการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข
รหัสโรงเรียน .....โรงเรียน .....

ที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ – นามสกุล	ชั้น	สถานะของนักเรียน	ความเห็นของคณะกรรมการสถานศึกษา		วิธีการรับเงิน	
				1= มีตัวตนในสถานศึกษา 2=ย้ายออกจากสถานศึกษา 3= ลาออกจากสถานศึกษา 4= เสียชีวิต	**เห็นด้วยกับเกณฑ์การคัดกรองและรับรองข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ.01)ถูกต้อง**	**ไม่เห็นด้วยกับเกณฑ์การคัดกรอง (เลือกเหตุผล)** 1=ข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ. 01) ไม่ถูกต้อง 2= ข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ. 01) ถูกต้อง แต่ผลการคัดกรองตาม PMT ไม่ตรงกับสภาพความเป็นจริง	**รับเงินสดผ่านสถานศึกษา**	**บัญชีพร้อมเพย์ของนักเรียน**

แบบ นร./กสศ.05

รายชื่อนักเรียนกลุ่มใหม่ที่ผ่านเกณฑ์การคัดกรองตามค่าคะแนนการวัดรายได้ทางอ้อม (PMT) <u>ภาคเรียนที่ 1/2563</u>
<u>และมีการแก้ไขข้อมูลถูกต้องแล้ว</u> เพื่อพิจารณารับรองข้อมูลของคณะกรรมการสถานศึกษาเพื่อการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข
รหัสโรงเรียน .....โรงเรียน .....

ที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ – นามสกุล	ชั้น	สถานะของนักเรียน	ความเห็นของคณะกรรมการสถานศึกษา		วิธีการรับเงิน	
				1= มีตัวตนในสถานศึกษา 2=ย้ายออกจากสถานศึกษา 3= ลาออกจากสถานศึกษา 4= เสียชีวิต	**เห็นด้วยกับเกณฑ์การคัดกรองและรับรองข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ.01)ถูกต้อง**	**ไม่เห็นด้วยกับเกณฑ์การคัดกรอง (เลือกเหตุผล)** 1=ข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ. 01) ไม่ถูกต้อง 2= ข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ. 01) ถูกต้อง แต่ผลการคัดกรองตาม PMT ไม่ตรงกับสภาพความเป็นจริง	**รับเงินสดผ่านสถานศึกษา**	**บัญชีพร้อมเพย์ของนักเรียน**

หมายเหตุ : นักเรียนกลุ่มนี้ คือนักเรียนที่มีการคัดกรองความยากจน (แบบ นร/กสศ.01) ภาคเรียนที่ 1/2563 ไม่ได้รับการจัดสรรรเงินอุดหนุนจาก กสศ. เนื่องจากข้อมูลไม่ถูกต้อง และได้มีการดำเนินการแก้ไขข้อมูลถูกต้องแล้ว

แบบ นร./กสศ.05

รายชื่อนักเรียนกลุ่มใหม่ที่ผ่านเกณฑ์การคัดกรองตามค่าคะแนนการวัดรายได้ทางอ้อม (PMT) <u>ภาคเรียนที่ 1/2563</u>
<u>และดำเนินการรับรองข้อมูลไม่ทัน</u> เพื่อพิจารณารับรองข้อมูลของคณะกรรมการสถานศึกษาเพื่อการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข
รหัสโรงเรียน .....โรงเรียน .....

ที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ – นามสกุล	ชั้น	สถานะของนักเรียน	ความเห็นของคณะกรรมการสถานศึกษา		วิธีการรับเงิน	
				1= มีตัวตนในสถานศึกษา 2=ย้ายออกจากสถานศึกษา 3= ลาออกจากสถานศึกษา 4= เสียชีวิต	**เห็นด้วยกับเกณฑ์การคัดกรองและรับรองข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ.01)ถูกต้อง**	**ไม่เห็นด้วยกับเกณฑ์การคัดกรอง (เลือกเหตุผล)** 1=ข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ. 01) ไม่ถูกต้อง 2= ข้อมูลแบบขอรับทุน (นร./กสศ. 01) ถูกต้อง แต่ผลการคัดกรองตาม PMT ไม่ตรงกับสภาพความเป็นจริง	**รับเงินสดผ่านสถานศึกษา**	**บัญชีพร้อมเพย์ของนักเรียน**

หมายเหตุ : นักเรียนกลุ่มนี้ คือนักเรียนที่มีการคัดกรองความยากจน (แบบ นร/กสศ.01) ภาคเรียนที่ 1/2563 ไม่ได้รับการจัดสรรรเงินอุดหนุนจาก กสศ. เนื่องจากคณะกรรมการไม่รับรองข้อมูลหรือรับรองข้อมูลไม่ทันตามกำหนด

แบบ นร./กสศ.05

รายชื่อนักเรียนกลุ่มใหม่ที่มีความประสงค์รับเงินสดผ่านสถานศึกษา จำนวน ..... คน

ที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ – นามสกุล	ระดับชั้น	ชื่อผู้ปกครอง

อัพโหลดรูปภาพ
หน้าสมุดบัญชีธนาคารของโรงเรียน
ที่เปิดตามหลักเกณฑ์ กสศ.

ชื่อบัญชี : .....

ธนาคาร : ..... สาขา : .....

เลขบัญชีธนาคาร : .....

เบอร์ติดต่อผู้รับผิดชอบ /ส่ง SMS แจ้งเตือนเงินเข้าบัญชี รร : .....

ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงินประกอบด้วย

1. ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....
2. ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....
3. ชื่อ ..... นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....

แบบ นร./กสศ.05

รายชื่อนักเรียนกลุ่มใหม่ที่มีความประสงค์รับเงินผ่านบัญชีพร้อมเพย์ของนักเรียน จำนวน ..... คน

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ – นามสกุล	ชั้น	ธนาคาร		
				ธนาคารกรุงไทย	ธนาคารออมสิน	ธนาคาร ธกส.

แบบ นร./กสศ.05

รายชื่อนักเรียนกลุ่มเก่าที่เคยได้รับทุนต่อเนื่อง และมีการขอยกเลิกทุนอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขผ่านระบบฐานข้อมูลต้นสังกัด

ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

รหัสโรงเรียน .....โรงเรียน .....

ลำดับที่	เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน	ชื่อ – นามสกุล	ชั้น

หมายเหตุ : กรณีมีการขอยกเลิกทุนดังกล่าว จะไม่ได้รับการจัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขจาก กสศ.

ที่ประชุมคณะกรรมการสถานศึกษาโรงเรียน.....

ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา ..... ณ วันที่ ..... เดือน..... ปี.....

มีมติการประชุมเพื่อรับรองข้อมูลนักเรียนทุนเสมอภาคเพื่อรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข จาก กสศ. ดังนี้

1. นักเรียนกลุ่มเก่า จำนวน ..... คน นักเรียนกลุ่มใหม่ จำนวน ..... คน

2. รับรองสถานะนักเรียนทุนเสมอภาคกลุ่มใหม่ ทั้งหมดจำนวน ..... คน

☐ มีตัวตนในสถานศึกษา จำนวน ..... คน ☐ ย้ายออกจากสถานศึกษา จำนวน ..... คน

☐ ลาออกจากสถานศึกษา จำนวน ..... คน ☐ เสียชีวิต จำนวน ..... คน

3. รับรองข้อมูลนักเรียนทุนเสมอภาคกลุ่มใหม่ รายละเอียดตามแบบขอรับทุน (นร/กสศ. 01) จำนวนทั้งหมด ..... คน

3.1 ผ่านการรับรองข้อมูลถูกต้องครบถ้วนตามเกณฑ์การคัดกรองและแบบขอรับทุน (นร/กสศ.01) จำนวน ..... คน

3.2 ไม่ผ่านการรับรองข้อมูลตามเกณฑ์การคัดกรองและแบบขอรับทุน (นร/กสศ.01) จำนวน ..... คน

☐ ข้อมูลแบบขอรับทุน (นร/กสศ. 01) ไม่ถูกต้อง จำนวน ..... คน

☐ ข้อมูลแบบขอรับทุน (นร/กสศ. 01) ถูกต้อง แต่ผลการคัดกรองตาม PMT ไม่ตรงกับสภาพความเป็นจริง จำนวน ..... คน

4. คณะกรรมการสถานศึกษา ยินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. 2561 และให้ กสศ. ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลนี้แก่ภาคีร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ได้ด้วย ทั้งนี้ เป็นไปตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ.

มติการประชุม

- ○ เห็นสมควรดำเนินการรับรองข้อมูลถูกต้องครบถ้วนและการยินยอมให้ กสศ. เก็บรวบรวมข้อมูล ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ ตามรายละเอียดด้านบน
- ○ ไม่เห็นสมควร เนื่องจาก .....

อัพโหลดภาพถ่าย การประชุมคณะกรรมการสถานศึกษา ที่ครบองค์ประกอบ 5 ท่าน

(ลงชื่อ).....ประธานคณะกรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้อำนวยการโรงเรียน

(.....)

(ลงชื่อ) .....ตัวแทนผู้ปกครอง

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้นำชุมชน/ท้องถิ่น

(.....)

(ลงชื่อ) .....ตัวแทนครู

(.....)

กสศ

ใบสำคัญรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข นักเรียนทุนเสมอภาค

แบบ นร/กสศ.06

ที่ โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขประจำตัวประชาชนที่ ..... อยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่ ..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....เบอร์ติดต่อ.....โดยเป็น ○ ผู้ปกครอง ○ ผู้รับมอบอำนาจแทนผู้ปกครอง ของ.....มีความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น ..... หมายเลขประจำตัวประชาชนที่ .....ได้รับเงินอุดหนุนนักเรียนยากจนพิเศษ ภาคเรียนที่ ..... เป็น**เงินสด** จำนวนทั้งสิ้น ..... บาท (.....) จากกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.)

ข้าพเจ้ายินยอมให้กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสร้างความเสมอภาคทางการศึกษา การช่วยเหลือ หรือสนับสนุนเงินและค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์หรือด้อยโอกาส หรือเพื่อการศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ เพื่อใช้ในการลดความเหลื่อมล้ำทางการศึกษา รวมถึงเพื่อการดำเนินงานอื่น ๆ ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 5 แห่ง พ.ร.บ. กสศ. พ.ศ. 2561 แก่ภาคีร่วมดำเนินงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ได้ด้วย ทั้งนี้ เป็นไปตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ. พร้อมทั้งยินยอมแนบภาพถ่ายการรับเงินอุดหนุน ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข

รูปถ่ายการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข ต้องประกอบด้วย 4 คน คือ นักเรียน ผู้ปกครอง/ผู้รับมอบอำนาจแทนผู้ปกครอง ตัวแทนครู และ ผู้อำนวยการโรงเรียนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ลงชื่อผู้ปกครอง.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อคุณครู .....ผู้บันทึกข้อมูล

(.....)

รูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นๆที่ทางราชการไทยออกให้ ของผู้ปกครอง/ผู้ได้รับมอบอำนาจจากผู้ปกครอง

ลงชื่อนักเรียน .....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : กรณีผู้ปกครองไม่สามารถมารับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขได้ ต้องมีการมอบอำนาจตามแบบ นร/กสศ.08 และต้องมีการแนบภาพถ่ายการมอบอำนาจกลับมายัง กสศ. ด้วย

ลงชื่อ ผอ.รร./ผู้ได้รับมอบหมาย .....พยาน

(.....)

กสศ. เป็นหน่วยงานของรัฐ จัดตั้งขึ้นตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. 2561
ตั้งอยู่เลขที่ 388 อาคาร เอส. พี. ชั้น 13 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร 02-079-5475 กด 1 , Email: contact@eef.or.th

กสศ

แบบ นร/กสศ.08

หนังสือแจ้งผลการรับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข
นักเรียนทุนเสมอภาค

วันที่.....(วันที่พิมพ์).....

เรียน..(ชื่อผู้ปกครอง).....

สำนักงานกองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา (กสศ.) ขอเรียนให้ท่านทราบว่า (ชื่อนักเรียน).....ระดับชั้น.....โรงเรียน.....ได้รับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไขจาก กสศ. และเป็นนักเรียนทุนเสมอภาคที่จะได้รับเงินอุดหนุนเป็นระยะเวลา 3 ปีต่อเนื่องนับจากวันที่ได้รับการประกาศรายชื่อจาก กสศ. โดยเงื่อนไขการรับทุนครั้งนี้ นักเรียนต้องมาเรียนอย่างสม่ำเสมอและมีการมาเรียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 85 ของเวลาเรียนทั้งหมดในภาคเรียนนั้นๆ เพื่อทำให้ กสศ. สามารถติดตามผลการให้ทุนเสมอภาคและสามารถช่วยเหลือส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพนักเรียนได้อย่างต่อเนื่อง โดยในภาคเรียนที่ 1/2563 นักเรียนในการดูแลของท่านมีการมาเรียนอยู่ที่ร้อยละ ..... ซึ่ง ต่ำกว่า/สูงกว่า เกณฑ์ที่กำหนด และมีค่าน้ำหนัก ..... กก. และค่าส่วนสูง ..... ซม.

ทั้งนี้ ในภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา ..... กสศ. จัดสรรเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข สำหรับเป็นค่าครองชีพให้แก่นักเรียนทุนเสมอภาค จำนวน ..... บาท ผ่าน 2 ช่องทางตามที่ท่านได้แจ้งช่องทางการรับเงินกับโรงเรียน ซึ่ง กสศ. ได้ดำเนินการโอนเงินจำนวนดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ท่านสามารถดำเนินการได้ ดังนี้

1) ท่านที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินผ่านบัญชีธนาคารพร้อมเพย์ของนักเรียนทุนเสมอภาค สามารถตรวจสอบกับธนาคารได้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

2) ท่านที่แจ้งความประสงค์ขอรับเงินสดผ่านโรงเรียน ขอให้ดำเนินการเตรียมบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่นๆที่ราชการไทยออกให้ มารับเงินสดพร้อมถ่ายรูปการรับเงินที่โรงเรียนในวันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... ตามที่โรงเรียนแจ้งวันในการรับเงินอุดหนุนดังกล่าว

หมายเหตุ : กรณีที่ท่านซึ่งเป็นผู้ปกครองไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง ต้องทำการมอบอำนาจให้สมาชิกในครอบครัวหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องมารับเงินสดที่โรงเรียนแทน ตามแบบใบมอบอำนาจข้างล่างนี้

--------*โปรดฉีกตามรอยประ เพื่อส่งมอบหลักฐานดังกล่าวแก่โรงเรียน กรณีไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเอง*-------

(กรณีผู้ปกครองไม่สามารถมารับเงินสดได้ด้วยตนเอง มอบหมายผู้อื่นมารับแทน)

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรอื่นๆที่ราชการไทยออกให้ .....

ขอมอบอำนาจให้ ชื่อ .....นามสกุล ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรอื่นๆที่ราชการไทยออกให้ .....

มารับเงินอุดหนุนแบบมีเงื่อนไข ของ กสศ. จำนวน.....บาท ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

ขอรับรองวาการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจไดกระทำไปนั้น ใหถือเสมือนหนึ่งเปนการกระทำของขาพเจาและเพื่อเปนหลักฐานรับรองการมอบอำนาจในครั้งนี้ ผูมอบอำนาจและผูรับมอบอำนาจขอลงลงลายมือชื่อไว้เปนสำคัญตอหนาพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงนาม ณ วันที่ .....เดือน ..... ปี .....

กสศ. เป็นหน่วยงานของรัฐ จัดตั้งขึ้นตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. 2561
ตั้งอยู่เลขที่ 388 อาคาร เอส. พี. ชั้น 13 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร 02-079-5475 กด 1 , Email: contact@eef.or.th