



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครคัดเลือกพยาบาล/อาจารย์พยาบาลเพื่อขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาโทต่อปริญญาเอก
ณ ต่างประเทศ ตามโครงการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (รอบ 2)

ติดรูปถ่ายขนาด
1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่
เกิน 6 เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

(Mr./Mrs./Miss).....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาโทต่อปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการบริหาร
คณะพยาบาลศาสตร์ ไปศึกษาสาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย

ประเทศ.....ระยะเวลาประมาณ.....ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
2. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
มีอายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่สมัคร)
3. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail:
4. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน) บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... ID Line.....e-mail:
5. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง
5.1 (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....
5.2 (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

6. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. – พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
ปริญญาตรี				

7. ประวัติการปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

8. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ

☐ TOEFL (Computer Based)

วันที่ทดสอบ.....

☐ TOEFL (Internet Based)

วันที่ทดสอบ.....

☐ IELTS (Academic Module)

วันที่ทดสอบ.....

☐ อื่นๆระบุ

วันที่ทดสอบ.....

☐ ไม่มีผลการทดสอบ

9. ระบุวิชาเอก หรือวิชาบังคับของหลักสูตรที่ศึกษาจำนวน 10 วิชา และระดับคะแนนที่ได้รับ (A B C หรือ D)

ระดับปริญญาตรี		
สาขาวิชา.....		
รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

10. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา *

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

11. เหตุผลที่ขอรับทุนไปศึกษาต่อ (ให้เขียนไม่เกินเนื้อที่กระดาษที่กำหนดให้)

[illegible]

12. สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

13. ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

ศาสนา..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... e-mail:

มีบุตรจำนวน..... คน

14. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา-มารดา

บิดา

ชื่อ - นามสกุล.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ส่วนตัว

☐ พ่อบ้าน ☐ ถึงแก่กรรม

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

มารดา

ชื่อ - นามสกุล.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ส่วนตัว

☐ แม่บ้าน ☐ ถึงแก่กรรม

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงลายมือชื่อ)..... ผู้สมัครคัดเลือก

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ในการสมัครคัดเลือก ผู้สมัครคัดเลือกจะต้องตรวจสอบ และรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง เมื่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกได้ตรวจคุณสมบัติจากเอกสาร และหลักฐานแล้ว ถ้าปรากฏว่าผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และในกรณีที่ผู้สมัครคัดเลือกกรอกรายละเอียดในใบสมัครเป็นเท็จ หรือแสดงเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณาอันเป็นเท็จ หรือปกปิด หรือปิดบังข้อมูลที่ใช้ประกอบการพิจารณา วิทยาลัยฯ จะแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาเจ้าสังกัด พิจารณาดำเนินการทางวินัยตามควรแก่กรณีต่อไป



หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุนการศึกษาต่อ ในระดับปริญญาโทต่อปริญญาเอก
ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนบริหารคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อพัฒนาอาจารย์ทางการพยาบาล
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (รอบ 2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (1).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ☐ หัวหน้าส่วนงาน ☐ อื่นๆ

ของผู้สมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาโทต่อปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการบริหาร
คณะพยาบาลศาสตร์

ชื่อ (2).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

1. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
2. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
3. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น
4. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (1) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จัก
ผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร
(2) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน ฯ