



ราชวิทยาลัย
จุฬารามณ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารามณ์

ประกาศ

เรื่อง รับสมัครนักศึกษาที่มีผลการเรียนดีเด่น และเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ เพื่อคัดเลือกให้
รับทุนการศึกษา วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารามณ์ ราชวิทยาลัยจุฬารามณ์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ตามที่ ราชวิทยาลัยจุฬารามณ์ ได้รับมอบทุนการศึกษาเฉลิมพระเกียรติ ศาสตราจารย์
ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ให้แก่นักศึกษาทุกหลักสูตรของ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารามณ์ ราชวิทยาลัยจุฬารามณ์ ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๑ ระดับปริญญาตรี ประเภทผลการเรียนดีเด่น และประเภทเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ จึงประกาศรับสมัคร
นักศึกษาที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศและสนใจ ให้สมัครขอรับทุนดังกล่าว ตามรายละเอียดการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. ประเภทผลการเรียนดีเด่น

๑.๑ เป็นทุนสำหรับนักศึกษาที่มีผลการเรียนดีเด่น

โดยมีผลการเรียนตลอดปีในปีการศึกษา ๒๕๖๑ ทุนละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๘๐ ทุน

๑.๒ ระยะเวลาการรับสมัคร

ยื่นใบสมัครขอรับทุนได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ถึง ๑๕ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑

๑.๓ คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

๑.๓.๑ ต้องมีสถานะเป็นนักศึกษาของ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารามณ์ ราชวิทยาลัย
จุฬารามณ์ ที่มีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดปีการศึกษา ๒๕๖๑ ตั้งแต่ ๓.๕๐ ขึ้นไป และไม่มีรายวิชาใดได้เกรด F

๑.๓.๒ มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นแบบอย่างที่ดีต่อสังคมในการศึกษา เล่าเรียนตลอดจนการ
ดำรงชีวิต

๑.๓.๓ ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัย หรือเคยถูกดำเนินคดีอาญา หรืออยู่ระหว่างสอบสวน
พิจารณาโทษ เว้นแต่ ความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๑.๓.๔ ไม่เป็นผู้ที่มีภาระผูกพันใดกับแหล่งอื่นในการรับทุนสนับสนุนการศึกษามาก่อน ที่ระบุ
ห้ามมิให้รับทุนการศึกษาอื่นซ้ำในเวลาเดียวกัน

/๑.๔ หลักฐาน...

๑.๔ หลักฐานประกอบใบสมัคร

๑.๔.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาพร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

๑.๔.๒ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑)

๑.๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๑.๔.๔ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขาใดก็ได้ในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล

(ชื่อ-นามสกุล และเลขที่บัญชี)

๑.๕ กำหนดการสัมภาษณ์และประกาศผลการคัดเลือก

๑.๕.๑ กำหนดการสัมภาษณ์

วันที่ ๒๒ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ อาคารศูนย์
การแพทย์มะเร็งวิทยาจุฬารัณณ์ โรงพยาบาลจุฬารัณณ์จุฬารัณณ์

๑.๕.๒ กำหนดการประกาศผลการคัดเลือก

ประกาศผลผู้ได้รับทุนการศึกษาวินาที ๒๙ เดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒

๒. ประเภทเรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์

๒.๑ เงินสนับสนุนทุนสำหรับนักศึกษาสำหรับนักศึกษาที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ แบ่งออกเป็น
๓ แบบ ดังนี้

๒.๑.๑ ทุนแบบ ก เป็นทุนช่วยเหลือค่าใช้จ่ายประจำเดือน เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท ทุนละ ๓๐,๐๐๐
บาท / ปี จำนวน ๘๐ ทุน

๒.๑.๒ ทุนแบบ ข เป็นทุนช่วยเหลือค่าเช่าหอพัก ตามที่จ่ายจริง เดือนละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท ทุนละไม่
เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท / ปี จำนวน ๔๐ ทุน

๒.๑.๓ ทุนแบบ ค เป็นทุนช่วยเหลือค่าเล่าเรียน ค่าหน่วยกิต และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ตามที่จ่ายจริง ทุน
ละไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท /ภาคการศึกษา จำนวน ๓๐ ทุน

นักศึกษามีสิทธิ์สมัครขอรับทุนได้ทั้ง ๓ ประเภท และคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษามี
มติลพินิจที่จะพิจารณาให้ทุนประเภทใดประเภทหนึ่งหรือทั้งสามประเภทก็ได้ โดยพิจารณาจากความขาดแคลนของผู้
ขอทุนแต่ละราย

๒.๒ ระยะเวลาการรับสมัคร

ยื่นใบสมัครขอรับทุนได้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ถึง ๓๑ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๑

๒.๓ คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

๒.๓.๑ เป็นนักศึกษาของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัณณ์ ราชวิทยาลัยจุฬารัณณ์
สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ที่มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ๓.๐๐ ขึ้นไป หรือสำหรับ
นักศึกษาชั้นปีอื่นๆ ที่มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ๓.๐๐ ขึ้นไป

๒.๓.๒ มีความประพฤติเรียบร้อยและเป็นแบบอย่างที่ดีต่อและสังคมในการศึกษาเล่าเรียนและ
การดำรงชีวิต



๒.๓.๓ ไม่เคยเป็นผู้ถูกลงโทษทางวินัย หรือเคยถูกดำเนินคดีอื่นๆหรืออยู่ระหว่างพิจารณาลงโทษ หรือดำเนินคดีใดๆ

๒.๓.๔ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนสนับสนุนการศึกษา ที่มีเงื่อนไขระบุดำเนินการให้รับทุนการศึกษาอื่นซ้ำในเวลา เดียวกัน

๒.๓.๕ เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา กำหนด ดังนี้

๒.๓.๕.๑ ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ หมายความว่า ผู้ที่มีรายได้ต่อครอบครัวไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี รายได้ต่อครอบครัว พิจารณาตามหลักเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๒.๓.๕.๒ รายได้รวมของนักศึกษาผู้ขอทุนรวมกับรายได้ของบิดามารดา ในกรณีที่บิดา มารดาเป็นผู้ใช้อำนาจปกครอง

๒.๓.๕.๓ รายได้รวมของนักศึกษาผู้ขอทุนรวมกับรายได้ของผู้ปกครอง ในกรณีที่ผู้ใช้ อำนาจปกครองมิใช่บิดา มารดา

๒.๔ หลักฐานประกอบใบสมัคร ดังนี้

๒.๔.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาพร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

๒.๔.๒ หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ปกครองและสลิปเงินเดือนจากหน่วยงาน

๒.๔.๓ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา หรือสำเนาใบแสดงผลการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

๒.๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒.๔.๕ สำเนาใบเสร็จลงทะเบียนเรียนภาค ๑/๒๕๖๑

๒.๔.๖ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขาใดก็ได้ในกรุงเทพมหานคร

(ชื่อ-นามสกุล และเลขที่บัญชี)

๒.๔.๗ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา - มารดา

๒.๔.๘ สำเนาใบมรณะบัตรของบิดา - มารดา ในกรณีแจ้งว่าถึงแก่กรรม

๒.๕ กำหนดการสัมมนา

วันที่ ๕ เดือนกันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป ณ อาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์

๒.๖ กำหนดการประกาศผลการคัดเลือก

ประกาศผลผู้ได้รับทุนการศึกษาวันที่ ๑๗ เดือนกันยายน ๒๕๖๑

๓. การรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

เอกสารการสมัครสามารถ download ได้ที่ www.pccms.ac.th หรือขอรับและยื่นใบสมัคร หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานคณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข หรือสำนักงานคณะพยาบาล ศาสตร์ ในวัน เวลาราชการ

๔. หลักเกณฑ์เมื่อขอรับทุน

ต้องแจ้งข้อความที่ถูกต้องหากตรวจสอบพบว่า มีเจตนาปกปิดและหรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จอันเป็นการ ไม่สุจริต ให้คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาพิจารณายกเลิกการมอบทุนการศึกษานั้นได้ และตัดสิทธิการขอรับ

/ทุนการศึกษา...



ทุนการศึกษาทุกประเภทตลอดระยะเวลาที่ศึกษาตามหลักสูตรการศึกษานั้น หากถูกยกเลิกการให้ทุนด้วยเหตุตาม
ดังกล่าว ให้ผู้นั้นต้องนำเงินที่ได้รับทั้งหมดคืนภายในระยะเวลาที่กำหนด

ประกาศ ณ วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๑



(ศาสตราจารย์ นายแพทย์นิธิ มหานนท์)

รักษาการอธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

