



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์  
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครคัดเลือกพยาบาล/อาจารย์พยาบาลเพื่อขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาโทต่อปริญญาเอก  
ณ ต่างประเทศ ตามโครงการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ติดรูปถ่ายขนาด  
1 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
(Mr./Mrs./Miss).....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาโทต่อปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนบริหาร  
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.....โทรสาร.....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



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.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัครคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

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