



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (รอบ ๒)

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

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

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติ
ไปศึกษา สาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย

ประเทศ.....ระยะเวลาประมาณ.....ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
มีอายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่สมัคร)
๓. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail:
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน) บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....e-mail:

[illegible]

๙. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ☐ TOEFL (Paper Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ TOEFL (Internet Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ IELTS (Academic Module) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ผลสอบอื่น..... คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ไม่มีผลการทดสอบ

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

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา *

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

๑๑. เหตุผลที่ขอรับทุนไปศึกษาต่อ (ให้เขียนไม่เกินเนื้อที่กระดาษที่กำหนดให้)

[illegible]

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

๑๓.ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail :
มีบุตรจำนวน.....คน

๑๔.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).....ผู้สมัครเข้ารับคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ในการสมัครขอรับทุนการศึกษา ผู้สมัครจะต้องตรวจสอบ และรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง เมื่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกได้ตรวจคุณสมบัติจากเอกสาร และหลักฐานแล้ว ถ้าปรากฏว่าผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และในกรณีที่ผู้สมัครกรอกรายละเอียดในใบสมัครเป็นเท็จ หรือแสดงเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณาอันเป็นเท็จ หรือปกปิด หรือบิดเบือนข้อมูลที่ใช้ประกอบการพิจารณา วิทยาลัยฯ จะแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาเจ้าสังกัด พิจารณาดำเนินการทางวินัยตามควรแก่กรณีต่อไป



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุนการศึกษาเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (รอบ ๒)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

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

.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ☐ หัวหน้าส่วนงาน ☐ อื่นๆ

ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

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

.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น ว่าเป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น
๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จัก

ผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร

(๒) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุนฯ