



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณเนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

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

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณฯ 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:
๕. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง
๕.๑ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....
๕.๒ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

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

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 หรือบิดบังข้อมูลที่ใช้ประกอบการพิจารณา วิทยาลัยฯ จะแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาเจ้าสังกัด พิจารณาดำเนินการทางวินัยตามควรแก่กรณีต่อไป



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

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

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง หัวหน้าส่วนงาน อื่นๆ

ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอสมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น
๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จักผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร
(๒) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุน ฯ