



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และ พ.ศ. ๒๕๖๕

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ.....)
(Mr./Mrs./Miss/Other Please Specify.....)

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ
ไปศึกษา สาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย

ประเทศ.....ระยะเวลาประมาณ.....ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....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:

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 ถึงแก่กรรม
 อื่นๆ ระบุ.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

มารดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 รับจ้าง ค้าขาย ถึงแก่กรรม
 อื่นๆ ระบุ.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังจากที่
ได้รับการคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่ามีข้อความที่ไม่ตรงกับความจริงหรือเป็นความเท็จ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีสิทธิยกเลิก
ผลการคัดเลือกได้ทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุนการศึกษาเพื่อศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และ พ.ศ. ๒๕๖๕

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. เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต 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) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุน ฯ