



ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์

ใบสมัคร

ขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไป เพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาส magna cum laude
ประชันมพรชา ๕๐ พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์

โปรดกรอกข้อมูลส่วนบุคคลลงในใบสมัครนี้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาการให้ทุนการศึกษาฯ อนึ่ง กรณีที่ท่านไม่ผ่านการพิจารณา
ให้ได้รับทุนนี้ ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้โดยลับเป็นระยะเวลาไม่เกิน ๑ ปี เพื่อพิจารณาความเหมาะสมกับทุนการศึกษาอื่น
ในกรณีที่ท่านผ่านการพิจารณาให้ได้รับทุน ข้อมูลในใบสมัครจะถูกเก็บรักษาไว้ตลอดระยะเวลาการไปศึกษาต่อรวมถึงตามระยะเวลา
ภาระดูแลบุตร และเก็บต่อเนื่องอีกเป็นระยะเวลา ๑๐ ปี เพื่อกรณีต้องใช้เป็นหลักฐานประกอบการให้สิทธิ์เรียนรู้ตามกฎหมาย
และหรือหากท่านได้รับการบรรจุเป็นผู้ปฏิบัติงานในราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ใบสมัครนี้จะถูกรับรองที่แฟ้มประจำต่อไป

ติดรูปถ่าย^{ขนาด ๑ นิ้ว}
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว/ อื่น ๆ ระบุ)

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

มีความประสงค์สมัครขอรับทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ระยะเวลาประมาณ ปี
ไปศึกษา สาขาวิชา

ณ สถาบัน/ มหาวิทยาลัย ณ ประเทศ

จังหวัด จังหวัดที่ไป

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 จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน)
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต路口/ซอย ถนน
ตำบล/ แขวง อำเภอ/ เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ ID LINE
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)

๔. กรณีเร่งด่วน ที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ขอให้ติดต่อผ่านทาง

๔.๑ (ชื่อ-นามสกุล) เกี่ยวข้องเป็น โทรคัพท์

๔.๒ (ชื่อ-นามสกุล) เกี่ยวข้องเป็น โทรคัพท์

๕. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. - พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนนเฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่น ๆ				

๗. ระบุวิชาเอกหรือวิชาบังคับของหลักสูตรที่ศึกษา จำนวน ๑๐ วิชา และระดับคะแนนที่ได้รับ (A B C หรือ D)

ระดับปริญญาตรี สาขาวิชา			ระดับปริญญาโท สาขาวิชา		
รายชื่อวิชา ที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน	รายชื่อวิชา ที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน
๑.			๑.		
๒.			๒.		
๓.			๓.		
๔.			๔.		
๕.			๕.		
๖.			๖.		
๗.			๗.		
๘.			๘.		
๙.			๙.		
๑๐.			๑๐.		

๘. ประวัติการปฏิบัติงาน (ริมจากปัจจุบัน)

ลำดับที่	ตำแหน่ง/ ระดับ/ สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๙. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ												ศึกษาโดยวิธี	
	พูด			ฟัง			อ่าน			เขียน				
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้	ดีมาก	ดี	พอใช้		
ไทย														
อังกฤษ														

ผู้สมัครต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ทดสอบไว้ไม่เกิน ๑ ปี นับถึงวันที่สมัครมาแสดง ณ วันที่สมัคร ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด จากการทดสอบภาษาอังกฤษรายการใดรายการหนึ่ง ดังต่อไปนี้ IELTS ไม่ต่ำกว่า ๖.๕ คะแนน TOEFL (IBT) ไม่ต่ำกว่า ๗๘ คะแนน TOEFL (PBT) ไม่ต่ำกว่า ๔๕๐ คะแนน

ข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากการทดสอบภาษาอังกฤษ คือ

- | | | |
|--|---------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> IELTS | ผลคะแนน | วันที่ทดสอบ |
| <input type="checkbox"/> TOEFL (IBT) | ผลคะแนน | วันที่ทดสอบ |
| <input type="checkbox"/> TOEFL (PBT) | ผลคะแนน | วันที่ทดสอบ |
| <input type="checkbox"/> ผลสอบอื่น | ผลคะแนน | วันที่ทดสอบ |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีผลการทดสอบ เนื่องจาก | | |

ข้าพเจ้า ไม่เคย

เคย ได้รับทุนไปศึกษา/ ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ รายละเอียด ดังนี้

หลักสูตร	ประเทศ	ชื่อทุน	ระยะเวลา ***

ระยะเวลา *** หมายถึง

วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา/ ฝึกอบรม

๑๐. เหตุผลที่ข้อรับทุนไปศึกษาต่อ (เขียนไม่เกินพื้นที่กระดาษที่กำหนด)

๑๓. สถานภาพการสมรส โสด หมาย แยกกันอยู่ หย่าร้าง
 สมรส กับ ชื่อ - นามสกุล
 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
 ประกอบอาชีพ ตำแหน่ง
 สถานที่ทำงาน โทรศัพท์
 จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) มีบุตรจำนวน คน

๑๔. ข้อมูลเกี่ยวกับ บิดา - มารดา

บิดา ชื่อ - นามสกุล
 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
 ประกอบอาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ข้าราชการบำนาญ
 รับจ้าง ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว
 ลึ้งแก่กรรม อื่น ๆ (ระบุ)
 สถานที่ทำงาน
 โทรศัพท์ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ กรณิมีเหตุเร่งด่วน
 โทรศัพท์

มารดา ชื่อ - นามสกุล
 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
 ประกอบอาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ข้าราชการบำนาญ
 รับจ้าง ค้าขาย ธุรกิจส่วนตัว
 ลึ้งแก่กรรม อื่น ๆ (ระบุ)
 สถานที่ทำงาน
 โทรศัพท์ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ กรณิมีเหตุเร่งด่วน
 โทรศัพท์

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้น เป็นความสัตย์จริงทุกประการ หากภายหลัง
 จากที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่ามีข้อความที่ไม่ตรงกับความจริงหรือเป็นความเท็จ ราชวิทยาลัย
 จุฬาภรณ์ มีสิทธิยกเลิกผลการคัดเลือกได้ทันที

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุนฯ

(.....)

..... / /



หนังสือรับรองความเหมาะสม

ในการสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไป เพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมามงคลเฉลิม
พระชนมพรรษา ๕๐ พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์

เขียนที่
.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑) นาย/ นางสาว/ อีน ๔ (.....)
ตำแหน่ง ระดับ
ปฏิบัติงานที่ (ชื่อสถานประกอบการ)
สถานที่ปฏิบัติงานตั้งอยู่เลขที่
..... โทรศัพท์
เกี่ยวข้องเป็น ผู้บังคับบัญชาโดยตรง หัวหน้าส่วนงาน อีน ๔ (ระบุ)
ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต่อฯ ชื่อ (๒)
ตำแหน่ง ระดับ
ปฏิบัติงานที่ (ชื่อสถานประกอบการ)
สถานที่ปฏิบัติงานตั้งอยู่เลขที่
..... โทรศัพท์

ข้าพเจ้า ขอรับรองบุคคลรายชื่อดังกล่าวข้างต้น ว่าเป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้
๑. เป็นผู้มีคุณธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศตน และเลี้ยงดู
๓. เป็นผู้มีความรู้ และความสามารถเพียงพอที่จะได้รับการต่อยอดทางการศึกษา
๔. ความเห็นอีน ๔ (ถ้ามี)

ลงชื่อ
.....

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้รับรองฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จักผู้สมัคร
เป็นอย่างดี ทั้งนี้ ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติ พี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร
(๒) ชื่อของผู้สมัครขอรับทุนฯ