



ประกาศ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้ทุนการศึกษา โครงการลูกหลาน MUMT
พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่คณะเทคนิคการแพทย์มีนโยบายในการส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษาให้นักศึกษาคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีที่ประสบเหตุการณ์ร้ายแรง หรือที่มีผลกระทบต่อฐานะหรือสถานภาพทางครอบครัวจนอาจส่งผลต่อการศึกษา ทั้งนี้ เพื่อเป็นการส่งเสริมนักศึกษาที่มีความตั้งใจใฝ่รู้ด้วยความมานะอดสาหะได้มีโอกาสเรียนจนสำเร็จการศึกษา

อาศัยอำนาจตามข้อ ๒๒.๔ และข้อ ๒๓ ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการ รับเงิน การเก็บรักษาเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงิน และการควบคุมดูแลการจ่ายเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งออกตามความในข้อ ๓๘ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม คณะบดีคณะเทคนิคการแพทย์จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑. ในประกาศนี้

“คณะ” หมายความว่า คณะเทคนิคการแพทย์

“โครงการ” หมายความว่า โครงการลูกหลาน MUMT

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการโครงการลูกหลาน MUMT

ข้อ ๒. รายละเอียดทุนการศึกษา

๒.๑ เงินสนับสนุนทุนการศึกษา ทุนละไม่เกิน ๑๒๐,๐๐๐ บาทต่อปี จำนวนไม่เกิน ๒ ทุนต่อปีการศึกษา เพื่อสนับสนุนเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

รายการ	รายละเอียด	จำนวน (บาท)
๑	ค่าใช้จ่ายรายเดือน ๕,๐๐๐ บาท/เดือน (๑๒ เดือน)	๖๐,๐๐๐
๒*	ค่าเทอม ๒๕,๐๐๐ บาท/ภาคการศึกษา (๒ ภาคการศึกษา)	๕๐,๐๐๐
๓*	ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๐,๐๐๐
รวม		๑๒๐,๐๐๐

หมายเหตุ * รายการที่ ๒ และ ๓ คิดค่าใช้จ่ายตามจริง

๒.๒ การให้ทุนการศึกษาจะสนับสนุนจนจบการศึกษาแต่ไม่เกิน ๔ ปีการศึกษา นับตั้งแต่วันที่อนุมัติทุน ทั้งนี้ในการให้ทุนการศึกษาในปัดไปจะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการก่อน

ข้อ ๓. คุณสมบัติผู้มีสิทธิขอรับทุน

๓.๑ เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาตรีของคณะเท่านั้น

๓.๒ เป็นผู้ประสบเหตุร้ายแรง ที่ส่งผลกระทบต่อฐานะหรือสถานภาพทางครอบครัวจนอาจส่งผลต่อการศึกษา เช่น บิดาหรือมารดาเสียชีวิต ประสบเหตุอัคคีภัย หรือประสบสภาวะการณ์ทางเศรษฐกิจ อันเนื่องมาจากสาเหตุหรือปัจจัยต่าง ๆ อย่างกะทันหันและขาดแคลนอย่างแท้จริง

๓.๓ เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยประพฤติผิดกฎ ระเบียบ หรือข้อบังคับของมหาวิทยาลัย เช่น การแต่งกาย วินัยนักศึกษา ฯลฯ และ

๓.๔ เคยเข้าร่วมหรือช่วยเหลือกิจกรรมของคณะ/มหาวิทยาลัย โดยต้องแสดงเอกสารยืนยัน เช่น เกียรติบัตร หรือภาพถ่าย หรือ Portfolio เป็นต้น

ข้อ ๔. เอกสารประกอบการขอรับทุน

๔.๑ ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายชุดนักศึกษาสีหรือขาวดำ

๔.๒ หนังสือรับรองหรือหลักฐานการประสบเหตุร้ายแรง

๔.๒.๑ กรณีบิดาหรือมารดาเสียชีวิต ให้ส่งเอกสารใบมรณบัตร หรือ

๔.๒.๒ กรณีประสบเหตุร้ายแรง ให้ส่งภาพถ่ายที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ ในกรณีไม่มีหลักฐานปรากฏ เช่น ประสบสภาวะการณ์ทางเศรษฐกิจ ต้องเขียนเรียงความอธิบายโดยละเอียด

๔.๓ หนังสือรับรองจากผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา และ

๔.๔ เอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการเข้าร่วมกิจกรรมระดับอุดมศึกษา เช่น เกียรติบัตร หรือภาพถ่าย หรือ Portfolio หรือหลักฐานอื่น ๆ หากไม่มี ให้เขียนรายละเอียดกิจกรรมที่ได้เข้าร่วม

ข้อ ๕. ขั้นตอนการขอรับทุน

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.mt.mahidol.ac.th หัวข้อ (ประกาศ/ดาวน์โหลด) หรือ Facebook: MUMT Education หรือรับและส่งใบสมัครได้ที่ห้องงานการศึกษา ชั้น ๘ อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ (ตลอดปีการศึกษา)

ข้อ ๖. หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาโดยการสัมภาษณ์ และเสนอสมบัติพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ ผลการตัดสินของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด

ข้อ ๗. ประกาศผลการคัดเลือก

คณะจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษา และแจ้งกำหนดพิธีมอบทุนการศึกษาหลังจากดำเนินการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุนการศึกษาเสร็จสิ้น

ข้อ ๘. เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

๘.๑ กรณีผู้รับทุนได้รับทุนอื่น ก่อนหรือหลังจากการอนุมัติให้รับทุนจาก มุมท ให้ดำเนินการดังนี้

๘.๑.๑ ให้ผู้รับทุนรับทุนดังกล่าวได้

๘.๑.๒ ให้ผู้รับทุนแจ้งคณะกรรมการ ในใบสมัคร (กรณีได้ทุนอื่นก่อนการอนุมัติ) หรือภายใน ๑๕ วันนับตั้งแต่วันที่ทราบผลประกาศทุนอื่น ((กรณีได้ทุนอื่นหลังการอนุมัติ) ทั้งนี้ทางโครงการ จะพิจารณาให้ทุนเฉพาะส่วนที่ทุนอื่นไม่ครอบคลุมเท่านั้น

๘.๒ ผู้รับทุนต้องเข้าร่วมกิจกรรมและสามารถช่วยเหลืองานคณะได้

ข้อ ๙. เงื่อนไขการยกเลิทุนการศึกษา

๙.๑ ผู้รับทุนพ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัย

๙.๒ ผู้รับทุนประพฤติตนเสื่อมเสียไม่สมควรกับวัยหรือสถานภาพของนักศึกษา หรือทำผิดกฎระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัย

๙.๓ ผู้รับทุนขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งในคุณสมบัติของผู้ขอรับทุนหรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขของประกาศนี้

หากผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใดข้อหนึ่งตามประกาศนี้ หรือปฏิบัติตามเงื่อนไขแต่ละข้อในลักษณะที่ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ผู้ให้ทุนสามารถหยุดการให้ทุนได้ทันที และจะมีผลต่อการพิจารณาทุนในครั้งถัดไป ทั้งนี้ หากผู้รับทุนมีความประสงค์ชี้แจงต่อผู้ให้ทุน สามารถชี้แจงได้ โดยให้ถือดุลยพินิจของผู้ให้ทุนเป็นที่สุด

ข้อ ๑๐ การจ่ายเงินทุนการศึกษาตามประกาศนี้ ให้เบิกจ่ายจากเงินรายได้คณะตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และแก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๑๑. ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณบดีมีอำนาจพิจารณาวินิจฉัยและสั่งการ ตามความเห็นของคณะกรรมการ และให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา)

คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์



กรุณาติดกาว
เท่านั้น
ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอทุนการศึกษาเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษา
โครงการ ลูกหลาน MUMT คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอให้ผู้สมัครศึกษาข้อมูลและเงื่อนไขการรับทุนแต่ละประเภทอย่างละเอียด ก่อนกรอกใบสมัคร และโปรดให้ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครขอรับทุนเอง เนื่องจากในแต่ละปีผู้สมัครขอรับทุนเป็นจำนวนมาก ในขณะที่ทุนมีปริมาณจำกัด คณะกรรมการฯ จะพิจารณาให้ทุนกับนักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือและมีคุณสมบัติเหมาะสมเท่านั้น เพื่อให้การพิจารณาเป็นไปด้วยความยุติธรรมมากที่สุด คณะกรรมการฯ จะดำเนินการตรวจสอบข้อมูลจากแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ ตามที่นักศึกษาแจ้งไว้ และหากตรวจพบว่าข้อมูลที่ให้เป็นความจริง คณะกรรมการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการงดการพิจารณาทุนทันที

การสมัครทุนการศึกษาครั้งนี้ คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา จะพิจารณาคัดเลือกนักศึกษารับทุนการศึกษาประเภทต่าง ๆ ตามคุณสมบัติของทุนการศึกษา ตามความจำเป็น และความเหมาะสมในการรับทุน

ส่วนที่ 1 :ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุลอายุ.....
กำลังศึกษาในสาขา.....ชั้นปี.....ปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม(GPA).....
นับถือศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....e-mail :.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
นักศึกษามีความประสงค์ขอรับทุนเพื่อช่วยเหลือด้าน.....
.....
.....
.....

โดยประสบปัญหาดังกล่าว มาเป็นระยะ.....
นักศึกษามีการรับมือกับปัญหาข้างต้นอย่างไร อธิบายพอสังเขป.....
.....
.....
.....

โดยระหว่างศึกษาพักอาศัยอยู่ที่

☐ บ้านบิดา - มารดา

☐ บ้านผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ/ญาติ

☐ หอพักมหาวิทยาลัย

☐ หอพักเอกชน (โปรดระบุชื่อ.....)

☐ ที่พักอื่น ๆ (ระบุ).....

อัตราค่าหอพัก (รวมค่าสาธารณูปโภค เช่นน้ำ ไฟ)..... บาทต่อคน ต่อเดือน

สภาพการสมรสของบิดา-มารดา

- ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ
☐ หย่าร้าง ☐ บิดา ถึงแก่กรรม ☐ มารดา ถึงแก่กรรม ปัจจุบันอยู่กับ.....

โปรดให้ข้อมูลบุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักศึกษา (เพื่อประกอบการพิจารณา)

บุคคล	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์ติดต่อ
อาจารย์ที่ปรึกษา ระดับอุดมศึกษาปี 1-2	1.....	
	2.....	
อาจารย์ที่ปรึกษาภาคินพนธ์ ระดับอุดมศึกษาปี 3-4	1.....	
	2.....	
เพื่อนสนิท / เพื่อนร่วมหอพัก	1.....	
	2.....	

บิดาชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....รายได้ เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
 มารดาชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....รายได้ เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
 ผู้อุปการะ/ผู้ปกครองชื่อ-นามสกุล.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
 อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....รายได้ เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
 ประกอบอาชีพ.....

จำนวนพี่น้องของนักศึกษา โดยเป็นบุตรคนที่ มีพี่ (สาว/ชาย).....คน น้อง (สาว/ชาย).....คน

☐ พี่/น้อง ที่กำลังศึกษาอยู่ คน

ลำดับ	ระดับชั้น	โรงเรียน/สถาบัน	จังหวัด

☐ พี่/น้อง ที่ทำงานมีรายได้.....คน

ลำดับ	สถานที่ทำงาน	จังหวัด	รายได้/เดือน

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณาของนักศึกษา

ประวัติการรับทุนการศึกษาของนักศึกษา

☐ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาใด ๆ

☐ เคยได้รับทุนการศึกษา (* เช่น ทุนให้เปล่า / ทุนมีเงื่อนไขผูกพัน / ทุนต่อเนื่อง)

ชื่อทุนการศึกษา	ปีที่ได้รับ	จำนวนเงิน	ประเภททุน*

ขณะนี้นักศึกษา ☐ ไม่ได้ขอกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา

☐ ได้ขอกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษาดังนี้

☐ กยศ. / กรอ. ตั้งแต่ปีพ.ศ.....ปีนี้เป็นปีที่.....

☐ ได้รับเงินจากการกู้ยืม เดือนละ.....บาท

เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับ ☐ ค่าเทอม ☐ ค่าครองชีพ ☐ อื่น ๆ

ปัจจุบันนักศึกษาได้รับค่าใช้จ่ายรายเดือน รวมเดือนละ.....บาท

☐ จากบิดา/มารดา จำนวน.....บาท

☐ จากผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ จำนวน.....บาท

☐ จากอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....บาท

โดยแบ่งเป็นค่าใช้จ่าย ☐ ค่าที่พักอาศัย.....บาท

☐ นักศึกษาพักหอในมหาวิทยาลัย ชื่อหอพัก.....

☐ นักศึกษาพักหอภายนอกมหาวิทยาลัย ชื่อหอพัก

☐ ค่าอุปกรณ์การศึกษา.....บาท

☐ ค่าใช้จ่ายส่วนตัว.....บาท

☐ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ.....บาท

เมื่อนักศึกษาประสบปัญหาการเงิน นักศึกษาทำอย่างไร

ขอคำปรึกษาจาก ☐ อาจารย์ที่ปรึกษา ☐ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

แก้ปัญหาโดย ☐ กู้ยืมกยศ. ☐ ยืมเงินเพื่อน/คนรู้จัก ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง กู้เงินในหรือนอกระบบ

ประวัติการทำงานพิเศษ

สถานที่	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ประเภทงาน

นักศึกษาคิดว่า ควรได้รับค่าใช้จ่ายต่อเดือนบาท จึงจะเพียงพอต่อการดำรงชีพประจำวันของนักศึกษา

หากนักศึกษาได้รับการพิจารณา นักศึกษาประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา จำนวนเงิน.....บาท

“คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีนโยบายส่งเสริมให้นักศึกษาเห็นคุณค่าของการให้และการรับ รวมถึงการประพฤติตนเป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม และยินดีในการช่วยเหลือผู้อื่นและสังคม”

จากข้อความข้างต้น นักศึกษาคิดว่า จะสามารถพัฒนาตนเองและแสดงออกถึงข้อความข้างต้น ได้อย่างไร

ส่วนที่ 3 :คำรับรองการยื่นเอกสารการสมัครขอรับทุนการศึกษา

๑. หนังสือรับรอง/หลักฐานการประสบเหตุร้ายแรง เช่น ภาพถ่าย ในกรณีไม่มีหลักฐานปรากฏ เช่น ประสบการณ์ทางเศรษฐกิจ ต้องเขียนเรียงความรายงานโดยละเอียด (แนบเอกสารเพิ่มเติมได้)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

๒. คำรับรองของนักศึกษา

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....ชั้นปีที่.....
นักศึกษาสาขา.....ขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครข้างต้นที่ให้ไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา
(.....)

๓. คำรับรองและความคิดเห็นของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของนักศึกษา.....
รหัสประจำตัว.....ชั้นปีที่.....สาขา.....ปีการศึกษา.....
รับทราบการสมัครขอรับทุนการศึกษานี้และขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครข้างต้นที่ให้ไว้นี้ เป็นความจริงทุกประการ
ความคิดเห็นเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

๔. คำรับรองและความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....
นักศึกษาสาขา.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....รหัสประจำตัว.....
ขอรับรองว่า นักศึกษามีความจำเป็นควรได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา และแสดงความคิดเห็นดังนี้

.....ความคิดเห็นข้างต้นใช้รับรองประเพณีของนักศึกษาหรือเหตุผลที่สมควร เพื่อประกอบการพิจารณารับทุนฯ

เห็นควรส่งเสริม /ช่วยเหลือนักศึกษา ท่านคิดว่าอยู่ในระดับใด

☐ มากที่สุด (5) ☐ มาก (4) ☐ ปานกลาง (3) ☐ น้อย (2) ☐ น้อยที่สุด (1)

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

รายการเอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว
- ☐ หนังสือรับรอง/หลักฐานการประสบเหตุร้ายแรง เช่น ภาพถ่าย
ในกรณีไม่มีหลักฐานปรากฏ เช่น ประสบการณ์ทางเศรษฐกิจ ต้องเขียนเรียงความ
รายงานโดยละเอียด
- ☐ หนังสือรับรองจากผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ เอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการเข้าร่วมกิจกรรม เช่น ใบประกาศนียบัตร เกียรติบัตร
หรือภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่น ๆ หากไม่มี ให้เขียนรายละเอียดกิจกรรมที่ได้เข้าร่วม)