



ประกาศ คณะเทคนิคการแพทย์

เรื่อง การให้ทุนช่วยเหลือฉุกเฉินแก่นักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเทคนิคการแพทย์

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่คณะเทคนิคการแพทย์เห็นสมควรกำหนดแนวทางให้ความช่วยเหลือทางการเงินกับนักศึกษาระดับปริญญาตรีที่ประสบปัญหาเดือดร้อนในกรณีฉุกเฉิน อันเนื่องมาจากสถานการณ์ต่าง ๆ ได้แก่ ครอบครัวยุติธรรม พิบัติทางธรรมชาติ (อุทกภัย ภัยพิบัติ หรืออัคคีภัย) บิดามารดาหรือผู้อุปการะถึงแก่กรรม หรือพิการอย่างกะทันหัน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการศึกษาและการดำรงชีพของนักศึกษาจนเป็นอุปสรรคต่อการเรียน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๒.๓ ของประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การเบิกเงิน การจ่ายเงินและการควบคุมดูแลการจ่ายเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งออกตามความในข้อ ๓๘ ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับมติของคณะกรรมการประจำคณะเทคนิคการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ คณะบดีจึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ นักศึกษาระดับปริญญาตรีของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ประสบปัญหาเดือดร้อนในกรณีฉุกเฉินอันเนื่องมาจากสถานการณ์ต่าง ๆ ได้แก่ ครอบครัวยุติธรรม พิบัติทางธรรมชาติ (อุทกภัย/วาทภัย) อัคคีภัย บิดามารดาหรือผู้อุปการะถึงแก่กรรมหรือพิการอย่างกะทันหัน ให้สามารถยื่นขอรับเงินทุนสนับสนุนจากต้นสังกัดได้คนละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท ต่อครั้ง โดยนักศึกษาดังกล่าวต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๑.๑ เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี สังกัดคณะเทคนิคการแพทย์ และกำลังศึกษาอยู่ในขณะยื่นขอรับทุน โดยไม่ได้รับทุนสนับสนุนอื่นใดในลักษณะเดียวกัน หรือได้รับทุน แต่ถูกยกเลิกทุนโดยมิใช่ความผิดของนักศึกษา
- ๑.๒ เป็นผู้มีความประพฤติดี และต้องไม่เคยประพฤติผิดตามกฎหมายระเบียบข้อบังคับนักศึกษาในทุก ๆ ด้าน เช่น การแต่งกาย วินัยนักศึกษา และอื่นๆ
- ๑.๓ เข้าร่วมหรือช่วยเหลือกิจกรรมของคณะ/มหาวิทยาลัย โดยต้องแสดงเอกสารยืนยัน เช่น เกียรติบัตร ภาพถ่าย Portfolio
- ๑.๔ การประสบปัญหาเดือดร้อนในกรณีฉุกเฉินได้รับความเดือดร้อนเป็นการฉุกเฉิน ตามข้อนี้ อาจส่งผลกระทบต่อการศึกษาและการดำรงชีพของนักศึกษา จนเป็นอุปสรรคต่อการเรียน

ข้อ ๒ การยื่นคำร้องขอรับการสนับสนุนทุนช่วยเหลือฉุกเฉิน นักศึกษาระดับปริญญาตรี ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๑ ให้สามารถยื่นคำร้องขอรับการสนับสนุนทุนช่วยเหลือฉุกเฉินได้ โดยDownloadได้ที่ Facebook: MUMT Educate พร้อมยื่นเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่งานการศึกษา ชั้น ๘ อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา ตามกำหนด ดังนี้

- ๒.๑ ใบคำร้องที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายชุดนักศึกษาสีหรือขาวดำ

๒.๒ หนังสือรับรองจากผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา

๒.๓ เอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการเข้าร่วมกิจกรรมระดับอุดมศึกษา เช่น เกียรติบัตร หรือ ภาพถ่าย หรือ Portfolio หรือหลักฐานอื่นๆ หากไม่มี ให้เขียนรายละเอียดกิจกรรมที่ได้เข้าร่วม

๒.๔ หลักฐานแสดงให้เห็นถึงความเดือนร้อน เช่น ภาพถ่ายบ้านที่เกิดภัย หนังสือแจ้งยกเลิกทุน

ข้อ ๓ วิธีการพิจารณาและตัดสิน ให้คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล แต่งตั้งคณะกรรมการ ชื่นชุดหนึ่ง ประกอบด้วย รองคณบดีหรือผู้ช่วยคณบดีที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านการศึกษาหรือกิจการนักศึกษา หัวหน้างานการศึกษา และเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานด้านกิจการนักศึกษา เพื่อทำหน้าที่กลั่นกรองใบคำร้องและ พิจารณาการให้ทุนช่วยเหลือตามประกาศฯ และคำตัดสินของคณะกรรมการชุดนี้ถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ คณะกรรมการดังกล่าว อาจกำหนดวิธีการพิจารณาการให้ทุนตามประกาศนี้ในรูปแบบอื่นๆ เพิ่มเติมได้ เช่น สัมภาษณ์ ขอเอกสาร/หลักฐานเพิ่มเติม เยี่ยมบ้าน ฯลฯ โดยผลการตัดสินของคณะกรรมการดังกล่าว ถือเป็นที่สุด และให้หน่วยกิจการนักศึกษา ของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ทำหน้าที่ประสานงาน เพื่อแจ้งผลการพิจารณา และการรับทุนให้กับนักศึกษาระดับปริญญาตรีของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้อ ๔ การยกเลิกการให้ทุนและการขอใช้ทุน กรณีที่คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดลตรวจสอบ พบในภายหลังว่า ผู้ยื่นขอรับเงินสนับสนุนทุนตามประกาศนี้ ได้ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จอย่างใดอย่างหนึ่ง คณะฯอาจ พิจารณายกเลิกทุน และ/หรือให้ผู้รับทุนขอใช้ทุนคืนแก่คณะฯ โดยให้ถือคำตัดสินของคณะกรรมการตามข้อ ๓ ของ ประกาศนี้เป็นที่สุด และนักศึกษาผู้นั้นอาจไม่ได้รับการพิจารณาให้ความช่วยเหลือจากคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดลในครั้งถัดไป

ข้อ ๕ การเบิกจ่ายทุนตามประกาศนี้ ให้เบิกจ่ายเงินรายได้คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตาม ข้อบังคับข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. ๒๕๕๑ และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา)
คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์



คำร้องขอรับการสนับสนุนทุนช่วยเหลือฉุกเฉินคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

รูปถ่าย

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
 ชั้นปีที่.....คณะ.....สาขาวิชา.....หลักสูตร.....ปี
 ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....E-mail.....

ได้ประสบเหตุ.....

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์
 จะขอรับการสนับสนุนทุนช่วยเหลือฉุกเฉิน จำนวน.....บาท เพื่อเยียวยาปัญหาที่ประสบข้างต้น ข้าพเจ้าขอรับรองว่า
 ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าให้ข้อมูลอันเป็นเท็จอย่างใดอย่างหนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีรับการตัดสิทธิจากคณะกรรมการ
 ตามประกาศ เรื่อง การให้ทุนช่วยเหลือฉุกเฉินแก่นักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....
 (.....)
/...../.....

ผู้ตรวจสอบ	
ได้ตรวจสอบ พิจารณาเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นสมควรได้รับทุนสนับสนุนช่วยเหลือแก่นักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเทคนิคการแพทย์ ลงชื่อผู้ตรวจสอบ.....วันที่...../...../.....	
คำรับรอง คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว มีความเห็นว่า <input type="checkbox"/> สมควรให้การสนับสนุนทุนฯ จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติสนับสนุน <input type="checkbox"/> อื่นๆ (เช่น ควรให้ความช่วยเหลือในลักษณะการทำงานเพื่อหารายได้พิเศษ) ระบุ..... ลงนาม..... (.....) วันที่...../...../.....	ความเห็นฉบับตี <input type="checkbox"/> อนุมัติ จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงนาม..... (.....) วันที่...../...../.....
ใบรับเงิน ได้รับทุนช่วยเหลือฉุกเฉินจากคณะเทคนิคการแพทย์ จำนวน.....บาท(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่...../...../.....	



หนังสือรับรองผู้ประกอบการและอาจารย์ที่ปรึกษา คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

***สำหรับผู้ประกอบการ**

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบการของ.....

รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....สาขา.....คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้าขอรับรอง โดยมีความเห็นว่า.....

.....

.....

.....เป็นผู้ที่สมควรได้รับทุนสนับสนุนช่วยเหลือฉุกเฉินคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

...../...../.....

***สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา**

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ทำการสอนประจำชั้น/ภาควิชา/.....คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....ชั้นปีที่.....สาขาวิชา.....

โดยมีความเห็นว่า.....

.....

.....

.....เป็นผู้ที่สมควรได้รับทุนสนับสนุนช่วยเหลือฉุกเฉินคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....