



ประกาศ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง การรับสมัครทุนการศึกษาในระดับปริญญาตรีคณะเทคนิคการแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

คณะเทคนิคการแพทย์ มีนโยบายในการส่งเสริมและสนับสนุนด้านการศึกษาให้นักศึกษาคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี ผู้มีความประพฤติดี และมีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ดี ได้มีโอกาสเรียนจนสำเร็จการศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์จึงเปิดรับสมัครนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. ประเภททุนการศึกษาและคุณสมบัติผู้สมัคร

๑.๑ ทุนส่งเสริมการศึกษา ทุนละ ๒,๕๐๐ บาท จำนวน ไม่เกิน ๑๐ ทุน

๑. เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเทคนิคการแพทย์ และกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ ๓ หรือปี ๔
๒. มีผลการเรียนดี คะแนนเฉลี่ยสะสม ๓.๒๕ ขึ้นไป
๓. เป็นผู้มีความประพฤติดี และต้องไม่เคยประพฤติผิดตามกฎระเบียบข้อบังคับนักศึกษาในทุก ๆ ด้าน เช่น การแต่งกาย และวินัยนักศึกษา เป็นต้น
๔. เข้าร่วมหรือช่วยเหลือกิจกรรมของคณะ โดยต้องแสดงเอกสารยืนยัน เช่น เกียรติบัตร หรือภาพถ่าย หรือ Portfolio เป็นต้น

๑.๒ ทุนอุดหนุนการศึกษา

๑. เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะเทคนิคการแพทย์ และกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีใดปีหนึ่ง (ปี ๑ - ปี ๔)
๒. มีผลการเรียนคะแนนสะสม ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐
๓. เป็นผู้มีความประพฤติดี และต้องไม่เคยประพฤติผิดตามกฎข้อบังคับนักศึกษาในทุก ๆ ด้าน เช่น การแต่งกาย และวินัยนักศึกษา เป็นต้น
๔. รายได้บิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง(กรณีบิดา/มารดาถึงแก่กรรม) รวมกันไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท/ปี
๕. เข้าร่วมหรือช่วยเหลือกิจกรรมของคณะ โดยต้องแสดงเอกสารยืนยัน เช่น เกียรติบัตร หรือภาพถ่าย หรือ Portfolio เป็นต้น

๒. เอกสารประกอบการสมัคร

- ๒.๑ ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายชุดนักศึกษาสีหรือขาวดำ
- ๒.๒ ใบแสดงผลการศึกษา (non official grade report)
- ๒.๓ หนังสือรับรองรายได้ของบิดามารดา/ผู้ปกครองที่อุปการะ (เฉพาะทุนประเภทอุดหนุนการศึกษา)
- ๒.๔ หนังสือรับรองจากผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา (ส่วนที่๓)
- ๒.๕ เอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการเข้าร่วมกิจกรรมของคณะ เช่น เกียรติบัตร หรือภาพถ่าย หรือ Portfolio หรือหลักฐานอื่น ๆ หากไม่มี ให้เขียนรายละเอียดกิจกรรมที่ได้เข้าร่วม

๓. กำหนดการสมัครและยื่นใบสมัคร

- สามารถ Download ใบสมัครได้ที่ www.mt.mahidol.ac.th (ประกาศ/ดาวน์โหลด) (สำหรับนักศึกษา)

หรือ Facebook: MUMT Education

- เมื่อกรอกใบสมัครครบถ้วน และรวบรวมเอกสารประกอบให้อยู่ในไฟล์เดียวเรียบร้อยแล้ว (ระบุชื่อไฟล์ : ทุนการศึกษาคณะฯ_รหัสนักศึกษา_ชื่อ-สกุล) ให้นักศึกษาอัปโหลดหลักฐานการสมัครทั้งหมดผ่านทาง Google Forms QR Code ด้านล่าง ภายในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ โดยถือวันที่และเวลาในการส่งหลักฐานการสมัครทั้งหมดทาง Google Forms เป็นสำคัญ หากพ้นกำหนดนี้ จะไม่รับพิจารณา



๔. วิธีการคัดเลือก

เมื่อผ่านการสัมภาษณ์ ผลการตัดสินถือเป็นที่สุดตามคำตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา ระดับปริญญาตรี คณะเทคนิคการแพทย์ โดยคณะฯ จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา และแจ้งกำหนดการมอบทุนการศึกษาหลังจากดำเนินการประกาศผลรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาเสร็จสิ้น

๕. เงื่อนไขในการระงับทุนการศึกษา มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๖.๑ ลาออกจากสถานศึกษา

๖.๒ ถูกให้ออกจากสถานศึกษา

๖.๓ ประพฤติตนเสื่อมเสียไม่สมควรกับวัยหรือสถานภาพของนักศึกษา หรือทำผิดกฎระเบียบ ข้อบังคับของนักศึกษา

๖.๔ ขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งในคุณสมบัติของผู้สมัคร

หากผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในข้อตกลงนี้ข้อใดข้อหนึ่ง หรือปฏิบัติตามเงื่อนไขแต่ละข้อในลักษณะที่ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ และผู้ให้ทุนเห็นว่าผู้รับทุนต้องรับผิดชอบใช้ทุนคืน ผู้รับทุนยินยอมขอใช้เงินทุนการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โชติรส พลับพลึง)

คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์



กรุณาติดกา
เท่านั้น
ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอทุนสนับสนุนการศึกษาเพื่อรับการพิจารณาคัดเลือกรับทุนการศึกษา
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา ๒๕๖๗

ขอให้ผู้สมัครศึกษาข้อมูลและเงื่อนไขการรับทุนแต่ละประเภทอย่างละเอียด ก่อนกรอกใบสมัคร และโปรดให้ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด เพื่อประโยชน์ของผู้สมัครขอรับทุนเอง เนื่องจากในแต่ละปีมีผู้สมัครขอรับทุนเป็นจำนวนมาก ในขณะที่ทุนมีจำนวนจำกัด คณะกรรมการฯ จะพิจารณาให้ทุนกับนักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือและมีคุณสมบัติเหมาะสมเท่านั้น เพื่อให้การพิจารณาเป็นไปด้วยความยุติธรรมมากที่สุด คณะกรรมการฯ จะดำเนินการตรวจสอบข้อมูลจากแหล่งอ้างอิงต่าง ๆ ตามที่นักศึกษาแจ้งไว้ และหากตรวจพบว่าข้อมูลที่ให้เป็นความจริง คณะกรรมการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการงดการพิจารณาทุนทันที

การสมัครทุนการศึกษาครั้งนี้ คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา จะพิจารณาคัดเลือกนักศึกษารับทุนการศึกษา ตามคุณสมบัติของทุนการศึกษา ตามความจำเป็น และความเหมาะสมในการรับทุน

- รายการเอกสารประกอบการสมัคร
- ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว
 - ใบแสดงผลการศึกษาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
 - หนังสือรับรองจากผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา
 - หนังสือรับรองรายได้ของบิดาและมารดา/ผู้ปกครองที่อุปการะ
 - เอกสารที่แสดงให้เห็นถึงการเข้าร่วมกิจกรรม เช่น ใบประกาศนียบัตร เกียรติบัตร หรือภาพถ่าย หรือหลักฐานอื่น ๆ หากไม่มี ให้เขียนรายละเอียดกิจกรรมที่ได้เข้าร่วม)

ส่วนที่ 1 :ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุลอายุ.....

กำลังศึกษาในสาขา.....ชั้นปี.....ปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม(GPA).....

นับถือศาสนา.....โทรศัพท์มือถือ.....e-mail :.....

ที่อยู่ในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ระหว่างศึกษาพักอาศัยอยู่ที่

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> บ้านบิดา - มารดา | <input type="checkbox"/> บ้านผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ/ญาติ | |
| <input type="checkbox"/> หอพักมหาวิทยาลัย | <input type="checkbox"/> หอพักเอกชน | <input type="checkbox"/> ที่พักอื่น ๆ (ระบุ)..... |

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

สภาพการสมรสของบิดา-มารดา

- | | | | |
|--------------------------------------|--|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน | <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ | | |
| <input type="checkbox"/> หย่าร้าง | <input type="checkbox"/> บิดา ถึงแก่กรรม | <input type="checkbox"/> มารดา ถึงแก่กรรม | ปัจจุบันอยู่กับ..... |

โปรดให้ข้อมูลบุคคลที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักศึกษา (เพื่อประกอบการพิจารณา)

บุคคล	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์ติดต่อ
อาจารย์ที่ปรึกษา ระดับมัธยมศึกษาปลาย	1.....
	2.....
อาจารย์ที่ปรึกษา ระดับอุดมศึกษาปี 1-2	1.....
	2.....
อาจารย์ที่ปรึกษาภาคนิพนธ์ 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/น้องที่กำลังศึกษาอยู่ คน

ลำดับ	ระดับชั้น	โรงเรียน/สถาบัน	จังหวัด

พี่/น้องที่ทำงานมีรายได้.....คน

ลำดับ	สถานที่ทำงาน	จังหวัด	รายได้/เดือน

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลประกอบการพิจารณาทุนของนักศึกษา

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/คนที่รู้จัก อื่น ๆ (ระบุ).....

ให้บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง กู้เงินในหรือนอกระบบ

ประวัติการทำงานพิเศษ

สถานที่	ระยะเวลา	จำนวนเงิน	ประเภทงาน

นักศึกษาคิดว่า ควรได้รับค่าใช้จ่ายต่อเดือนบาท จึงจะเพียงพอต่อการดำรงชีพประจำวันของนักศึกษา หากนักศึกษาได้รับการพิจารณา นักศึกษาประสงค์จะขอรับทุนการศึกษา จำนวนเงิน.....บาท

ส่วนที่ 3 หนังสือรับรองการยื่นเอกสารการสมัครขอรับทุนการศึกษา

1. คำรับรองของนักศึกษา

ข้าพเจ้า.....นักศึกษาศาखा.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....

รหัสประจำตัว.....ขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครข้างต้นที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

(.....)

2. คำรับรองและความคิดเห็นของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับ.....ของนักศึกษาศาखा.....

ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....รหัสประจำตัว.....รับทราบการสมัครขอรับทุนการศึกษานี้

และขอรับรองว่า ข้อมูลในใบสมัครข้างต้นที่ให้ไว้ เป็นความจริงทุกประการ

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

3. คำรับรองและความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ.....

นักศึกษาศาखा.....ชั้นปีที่.....ปีการศึกษา.....รหัสประจำตัว.....

ขอรับรองและแสดงความคิดเห็นดังนี้

- นักศึกษามีความจำเป็นควรได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา

ประเภทส่งเสริมการศึกษา ประเภทอุดหนุนการศึกษา ประเภททุนการศึกษาอื่น ๆ ตามพิจารณาเห็นสมควร

- การส่งเสริม /ช่วยเหลือนักศึกษา ท่านคิดว่าอยู่ในระดับใด

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

- ความคิดเห็นต่อความประพฤติของนักศึกษาหรือเหตุผลอื่น ๆ เพื่อประกอบการพิจารณา

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)