



มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
สำนักงานเลขานุการ มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
เลขที่ 37/2 ถูกมัย ซอย 12 (เจริญใจ)
แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์และโทรสาร 0-2062-9905

ที่ มสท 10.374/2567

กองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตพิการ
เลขรับ..... ๐๗.๑๖.....
วันที่..... ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๗
เวลา..... ๑๔.๕๑ ๙๔

มหาวิทยาลัยพะเยา
เลขรับ..... ๓๗๒๘.....
วันที่..... ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๗
เวลา..... ๑๓.๒๐ ๔๖

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ทุนการศึกษาโครงการ “บัณฑิตคืนถิน” ของมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ (รายใหม่)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสมัครขอทุนการศึกษาโครงการ “บัณฑิตคืนถิน” ของมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
2. รายละเอียดเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัครทุนการศึกษาโครงการ “บัณฑิตคืนถิน” ของมูลนิธิสมเด็จ
พระเทพรัตนราชสุดา

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๗ มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ประสงค์จะมอบทุนการศึกษา โครงการ “บัณฑิต
คืนถิน” ให้แก่นักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เพิ่มเติมจากเดิมอีก ๑ ทุน ทุนละ ๖๐,๐๐๐.- บาท (หก
หมื่นบาทถ้วน) ต่อปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ จำนวน ๑ ราย เพื่อขอรับทุนดังกล่าว ภายใน
วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ พร้อมเอกสารต่าง ๆ ที่ระบุในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และขอให้แจ้งเลขที่บัญชีธนาคารของผู้รับทุน
เป็นธนาคารไทยพาณิชย์ หรือเลขที่บัญชีของมหาวิทยาลัยกรณีประสงค์ให้โอนเงินทุนผ่านมหาวิทยาลัย ทั้งนี้นักศึกษาที่
ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่ถูกยกศ.หรือรับทุนอื่น ๆ โดยจะเริ่มได้รับทุนการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ต่อเนื่องไป
จนจบการศึกษาตามหลักสูตร ยกเว้นนักศึกษาที่สอบไม่ผ่าน

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ คุณหญิงไชครี ศรีอรุณ)
กรรมการและเลขานุการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

สำนักงานเลขานุการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
ผู้ประสานงาน นางสาวจางพัจน์ ชุมศรี
โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒ ๐๖๒ ๙๙๐๕

๑๙๗๖

๒๕๖๐ ๘ ๐ ๖

เรียน อธิการบดี

มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา มีความประสงค์จะมอบทุนการศึกษาโครงการ "บัณฑิตคืนถิ่น" ให้แก่นักศึกษาแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา เพิ่มเติมจำนวน 1 ทุน ทุนละ 60,000 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) กรุณาเสนอรายชื่อนิสิตนักศึกษาคณะแพทย์ศาสตร์ จำนวน 1 ราย เพื่อรับทุนดังกล่าว ภายในวันที่ 1 สิงหาคม 2567

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา มอบงานทุนการศึกษาดัง
คณะแพทย์ศาสตร์เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ด้วยความนับถือ.

19-7-67

Sir -

19.7.67

ที่ปรึกษา

19.7.67

Opal Rose

ผู้จัดการ บริษัทฯ
ผู้จัดการ 1 ราย

○ O

23 ก.ค. 67



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

--

ติดภาพถ่ายปัจจุบัน

1. ชื่อ (นาย/นางสาว)..... นามสกุล.....
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี
3. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
5. ที่อยู่ปัจจุบันเพื่อการติดต่อ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
6. ชื่อพิดา..... นามสกุล..... อายุ..... ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน (ถ้ามี)..... รายได้เดือนละ.....
7. ชื่อมารดา..... นามสกุล..... อายุ..... ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน (ถ้ามี)..... รายได้เดือนละ.....

8. กรณีที่บิดามารดาเป็นเกษตรกร

- มีที่ดินเป็นของตนเอง จำนวน.....ไร่
 เช่าผู้อื่น จำนวน.....ไร่

9. ความสัมพันธ์ของครอบครัว (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

- บิดามารดาอยู่บ้านเดียวกัน อยู่คุณลodgeบ้าน อยู่คุณลodgeจังหวัด
 หย่าร้างกัน บิดามีภรรยาใหม่ มารดาไม่มีสามีใหม่
 อื่น ๆ (ระบุ).....

10. พื้นท้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน (รวมทั้งตัวผู้ขอทุน) จำนวน.....คน กำลังเรียนอยู่.....คน
ประกอบอาชีพแล้ว.....คน มีครอบครัวแล้ว.....คน ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่.....

11. ผู้ปกครองคือ(ชื่อ/สกุล).....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/ซอย.....
ถนน..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน (ถ้ามี)..... เกี่ยวข้องเป็นของผู้ขอทุน
(กรณีที่เป็นคนอื่นที่มิใช่บิดา มารดา โปรดให้ชื่อและที่อยู่ที่ติดต่อได้ของบุคคลนั้นด้วย)

12. ประวัติย่อด้านการศึกษาของผู้ขอรับทุน

สำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษาจากโรงเรียน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ผลการศึกษา (ค่าระดับเฉลี่ย).....
สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาจากโรงเรียน,
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ผลการศึกษา (ค่าระดับเฉลี่ย)

ระดับอุดมศึกษา

เริ่มเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี คณะ.....สาขาวิชา.....

มหาวิทยาลัย.....หลักสูตรการศึกษา 2 ปี 3 ปี 4 ปี 5 ปี 6 ปี

ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....

13. ความสนใจพิเศษ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับทุน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นของ (ชื่อผู้รับทุน).....

ถูกต้องทุกประการ

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

ภาควิชา.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เอกสารการขอทุนโครงการ “บัณฑิตคืน” มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

1. คุณสมบัติของผู้ขอทุนและเงื่อนไขการให้ทุน

- 1.1 ต้องเป็นนักศึกษาที่มีภูมิลำเนาอยู่ต่างจังหวัด และยินดีจะกลับไปปฏิบัติงานที่ภูมิลำเนาเดิม หรือ จังหวัดใกล้เคียงเมื่อจบการศึกษาแล้ว
- 1.2 ขาดแคลนทุนทรัพย์
- 1.3 ผู้รับทุนจะได้รับทุนต่อเนื่องจนจบการศึกษา ยกเว้นผู้รับทุนสอบตก มูลนิธิฯ จะงดการให้ทุน
- 1.4 มูลนิธิฯ จะส่งเงินทุนให้ผู้รับทุนปีการศึกษาละ 60,000 บาท (จ่ายครั้งเดียว ต้นปีการศึกษา) โดยมูลนิธิฯ จะโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของนักศึกษาโดยตรง (ต้องเป็นธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น) และมูลนิธิฯ จะแจ้งให้ทางสถาบันทราบ หรือ โอนเงินทุนผ่านสถาบันการศึกษา ถ้าทางสถาบันฯ ต้องการ

2. เอกสารการขอรับทุนโครงการบัณฑิตคืน มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

- 2.1 จดหมายจากอธิการบดี ถึงกรรมการและเลขานุการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
- 2.2 Transcript รายงานผลการศึกษา ภาคการศึกษาหลังสุดของผู้ขอทุน
- 2.3 ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ พร้อมภาพถ่าย (ตามเอกสารที่แนบ)
- 2.4 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรนักศึกษา
- 2.6 สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้ขอรับทุน ซึ่งต้องเป็นธนาคารไทยพาณิชย์เท่านั้น หรือ เลขที่บัญชีของสถาบันการศึกษา กรณีประสงค์ให้โอนเงินทุนผ่านสถาบันการศึกษา

3. โดยส่งเอกสารทั้งหมดไปที่

เรียน ศาสตราจารย์เกียรติคุณ คุณหญิงไชศรี ศรีอรุณ
กรรมการและเลขานุการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
สำนักงานเลขานุการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
เลขที่ 37/2 ซอย เอกมัย 12 แขวง คลองตันเหนือ^{*}
เขต วัฒนา กรุงเทพฯ 10110