

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

กองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตฝึกการ
เลขรับ.....0805
วันที่.....4/6.ค. 66
เวลา.....16.13 น.

มหาวิทยาลัยพะเยา
เลขรับ.....4046
วันที่.....13 ส.ค. 2566
เวลา.....16.02 น.

ที่ มสท 10.349/2566

26 กรกฎาคม 2566

เรื่อง ทูลการศึกษาโครงการ “บัณฑิตคืนถิ่น” ของมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
ประจำปีการศึกษา 2566 (รายใหม่)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสมัครการขอทุนการศึกษาโครงการ “บัณฑิตคืนถิ่น” ของมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
2. รายละเอียดเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัครทุนการศึกษาโครงการ “บัณฑิตคืนถิ่น” ของมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

ด้วยในปีการศึกษา 2566 มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ประสงค์จะมอบทุนการศึกษา โครงการ “บัณฑิตคืนถิ่น” ให้แก่นักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา เพิ่มเติมจากเดิมอีก 1 ทุน ทุนละ 60,000.- บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ต่อปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ จำนวน 1 ราย เพื่อขอรับทุนดังกล่าว ภายในวันที่ 28 สิงหาคม 2566 พร้อมเอกสารต่าง ๆ ที่ระบุในสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 และขอให้แจ้งเลขที่บัญชีธนาคารของผู้รับทุนเป็นธนาคารไทยพาณิชย์ หรือเลขที่บัญชีของมหาวิทยาลัย กรณีประสงค์ให้โอนเงินทุนผ่านมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ นักศึกษาที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่ถูกยกยศจ.หรือรับทุนอื่น ๆ โดยจะเริ่มได้รับทุนการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2566 ต่อเนื่องไปจนจบการศึกษาตามหลักสูตร ยกเว้นนักศึกษาที่สอบไม่ผ่าน

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ คุณหญิงไขศรี ศรีอรุณ)
กรรมการและเลขาธิการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

สำนักงานเลขาธิการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
ผู้ประสานงาน นางสาวจาพุพันธ์ ชุมศรี
โทรศัพท์/โทรสาร 02 062 9905

เรียน อธิการบดี

ด้วยในปีการศึกษา 2566 มูลนิธิสมเด็จพระเทพ
รัตนราชสุดา ประสงค์จะมอบทุนการศึกษา โครงการ
"บัณฑิตคืนถิ่น" ให้แก่นิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
พะเยา เพิ่มเติมจากเดิมอีก 1 ทุน ทุนละ 60,000 บาท (หก
หมื่นบาทถ้วน) ในการนี้ จึงขอให้สถานศึกษาพิจารณาเสนอ
ชื่อนิสิตคณะแพทยศาสตร์ จำนวน 1 ราย เพื่อรับทุนดังกล่าว
ภายในวันที่ 28 สิงหาคม 2566 โดยมีรายละเอียดตาม
เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และมอบงาน
ทุนการศึกษาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

สธ

4/5.ก/66

ปณ หน

ผอ

4/5.ก/66

พญ

อภินันท์

อ.กมล

9.5.66

เอกสารการขอทุนโครงการ “บัณฑิตคืนถิ่น” 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. เอกสารการขอรับทุนโครงการบัณฑิตคืนถิ่น มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา

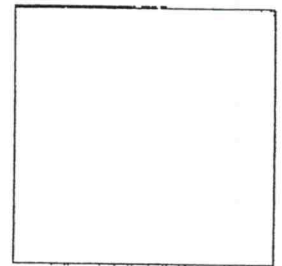
- 2.1 จดหมายจากอธิการบดี ถึงกรรมการและเลขานุการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
- 2.2 Transcript รายงานผลการศึกษา ภาคการศึกษาหลังสุดของผู้ขอทุน
- 2.3 ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิฯ พร้อมภาพถ่าย (ตามเอกสารที่แนบ)
- 2.4 สำเนาทะเบียนบ้าน
- 2.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรนักศึกษา
- 2.6 สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้ขอรับทุน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

3. โดยส่งเอกสารทั้งหมดไปที่

เรียน ศาสตราจารย์เกียรติคุณ คุณหญิงไขศรี ศรีอรุณ
กรรมการและเลขานุการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
สำนักงานเลขานุการมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
เลขที่ 37/2 ซอย เอกมัย 12 แขวง คลองตันเหนือ
เขต วัฒนา กรุงเทพฯ 10110



ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาของมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา
(โครงการบัณฑิตคืนถิ่น)



ติดภาพถ่ายปัจจุบัน

1. ชื่อ (นาย/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
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. ชื่อบิดา.....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน (ถ้ามี).....
..... รายได้เดือนละ.....
7. ชื่อมารดา.....ชื่อสกุล.....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

☐ อยู่คนละบ้าน

☐ อยู่คนละจังหวัด

☐ หย่าร้างกัน

☐ บิดามีภรรยาใหม่

☐ มารดามีสามีใหม่

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

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

11. ผู้ปกครองคือ.....ชื่อสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอบ.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน (ถ้ามี).....
เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ขอทุน
(กรณีที่เ็นคนอื่นที่มิใช่บิดา มารดา โปรดให้ชื่อและที่อยู่ติดต่อได้ของบุคคลนั้นด้วย)

12. ประวัติย่อทางการศึกษาของผู้ขอรับทุน “โครงการบัณฑิตคืนถิ่น”

จบประถมศึกษาจากโรงเรียน.....

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

ผลการศึกษา (ค่าระดับเฉลี่ย).....

จบมัธยมศึกษาจากโรงเรียน.....

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

ผลการศึกษา (ค่าระดับเฉลี่ย).....

ระดับอุดมศึกษา

เริ่มเข้าศึกษาชั้นปริญญาตรี คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

สาขาวิชาที่ศึกษา.....

หลักสูตรการศึกษา ☐ 2 ปี ☐ 4 ปี ☐ 5 ปี ☐ 6 ปี

ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....

13. ความสนใจพิเศษ.....
.....
.....

14. งานที่คิดว่าจะกลับไปทำที่ภูมิลำเนาเดิมเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ขอรับทุน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นของ (ชื่อผู้รับทุน).....
ถูกต้องทุกประการ

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ภาควิชา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....