

เลขที่รับ..... 4474
วันที่.....-21 ธ.ค. 2563 เวลา..... 09:24 น.
ผู้รับ..... ศศิประภา

ราชวิทยาลัย จุฬารักษ์

ที่ รจก ๐๐๑/๔๗๖๓

๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครการให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อ
ในระดับปริญญาเอก และระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศ เรื่องการให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก
ณ ต่างประเทศ ๔ และแบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๒ ชุด
๒. สำเนาประกาศ เรื่องการให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก
ณ ต่างประเทศ ๔ และแบบฟอร์มใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ประกาศรับสมัครให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อใน
ระดับปริญญาเอก และระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬารักษ์
เนื่องในโอกาสสมโภชกรุงรัตนโกสินทร์ ๒๐๐ ปี เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ และประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

๑. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก
จำนวน ๑๐ ทุน

๒. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อส่งเสริมการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์หลังปริญญาเอก
จำนวน ๒๐ ทุน

๓. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์นักวิจัย และอาจารย์สาขาวิทยาศาสตร์และ
สิ่งแวดล้อม ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก จำนวน ๕ ทุน

ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านขอได้โปรดประชาสัมพันธ์และเผยแพร่
ประกาศรับสมัครการให้ทุนการศึกษาดังกล่าว ให้ผู้ที่สนใจทราบโดยทั่วกัน ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดใบสมัคร และดู
รายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ www.pccms.ac.th หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อฝ่ายพัฒนา
ทรัพยากรบุคคล ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๒ ๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒ หรือ ๐๖๔ ๕๘๖ ๒๔๓๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ประกาศดังกล่าว
หวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

แจ้งเวียนคณะ/หน่วยงาน

(นายนักสิทธิ์ ศรีกุลชา)
หัวหน้างานสารบรรณ

18 ธ.ค. 2563

ขอแสดงความนับถือ

ประชาสัมพันธ์บุคลากรในคณะเพื่อทราบ



(นายสาธิต ยินดีพิธ)

(นางอนุสรณ์ บังศรี)

ผู้ช่วยเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ด้านทรัพยากรบุคคล

นักวิชาการศึกษา
21 ธ.ค. 2563

ปฏิบัติหน้าที่แทน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล สำนักงานราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
โทร. ๐๒-๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒

ดำเนินการตามเสนอ



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์

ทุนการศึกษา

เพื่อพัฒนา
ศึกษาต่อในระดับ

จำนวน

ทุน

งบประมาณทุนละ 2,500,000 บาท/คน/ปี
ระยะเวลาศึกษาทุนละ ไม่เกิน 5 ปี

ชื่อทุนการศึกษา

ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์
สาขาพยาบาลศาสตร์ ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก
ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติ
เจ้าฟ้าจุฬารักษ์เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ
60 พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้รับทุนการศึกษา

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต และสำเร็จการ
ศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง
อายุไม่เกิน 35 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

ระยะเวลาที่เปิดรับสมัคร

ในวัน เวลา ราชการ

สถานที่รับสมัคร

สามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่
ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล
อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ชั้น 3 โซน D หรือ
อาคารศูนย์การแพทย์มะเร็งวิทยาจุฬารักษ์
โรงพยาบาลจุฬารักษ์ ชั้น 11

→ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

☎ ต่อ และ

✉ jariya.san@cra.ac.th

🌐 <http://www.pccms.ac.th>

📧 cra_hrd



f @HRCRAnews

เป็นเลิศเพื่อทุกชีวิต



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ประกาศ

เรื่อง รับสมัครให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์
ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาสำหรับ
บุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตาม
โครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา เพื่อพัฒนา
บุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ โดยมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ ศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ณ
ต่างประเทศ

กำหนดให้ทุนการศึกษาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๐ ทุน งบประมาณทุนละ
๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) ระยะเวลาศึกษาทุนละ ไม่เกิน ๕ ปี

๒. ลักษณะการให้ทุน

๒.๑ เป็นการศึกษาในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ

๒.๒ เป็นการศึกษาในสาขาวิชาตามที่วิทยาลัยกำหนด

๒.๓ เป็นหลักสูตรปริญญาเอก ในสถาบันการศึกษาที่ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
รับรอง และผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาให้ทุนฯ ของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้า
จุฬาภรณ

๓. คุณสมบัติของบุคคลทั่วไปที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติ
ระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ.๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ดังต่อ
ไปนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) ไม่มีภาระทางราชการทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย)

(๓) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

(๔) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็น

ประมุข

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

(๒) เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็น
โรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ดังนี้

- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง และเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

- โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัด หรือรุนแรง และเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานใน

หน้าที่

(๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๕) เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

๓.๑.๒ ผู้สมัครจะต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ทดสอบไว้ไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันที่สมัครมาแสดง ณ วันที่สมัคร ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่วิทยาลัยกำหนด จากการทดสอบภาษาอังกฤษรายการใดรายการหนึ่งต่อไปนี้

๑) TOEFL (IBT)	ไม่ต่ำกว่า ๗๙ คะแนน
๒) TOEFL (Paper)	ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน
๓) IELTS (Academic Module)	ไม่ต่ำกว่า ๖.๕ คะแนน

กรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา จบการศึกษาระดับปริญญาโท จากต่างประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นหลัก ให้ยกเว้นผลการทดสอบภาษาอังกฤษข้างต้น และกรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนฯ มีผลการทดสอบภาษาอังกฤษไม่เป็นไปตามประกาศกำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก

๓.๑.๓ ไม่เป็นผู้กำลังรับทุนการศึกษาจากแหล่งทุนอื่นใด เว้นแต่เป็นทุนปราศจากเงื่อนไขผูกพัน

๓.๑.๔ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต และสำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หรือสาขาที่เกี่ยวข้อง ในสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง และมีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐

๓.๑.๕ เป็นผู้มีความประพฤติดี และขยันหมั่นเพียร และมีผู้ที่สามารถให้คำรับรองได้

๓.๑.๖ สามารถจัดให้มีผู้ค้ำประกันเป็นบิดา หรือมารดาของตน หรือบุคคลอื่น หรือโดยการวางหลักประกันตามเงื่อนไขการค้ำประกันที่วิทยาลัยกำหนด

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้น ๓ โซน D หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ชั้น ๑๑ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวัน เวลา ราชการ

สอบถามเพิ่มเติมโทร ๐๒-๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒ หรือ ๐๖ ๔๕๘๖ ๒๔๓๑ E-mail : jariya.san@cra.ac.th

๕. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครซึ่งผู้สมัครต้องกรอกข้อความ และลงนามด้วยลายมือตนเอง

๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๑ รูป

๕.๓ สำเนาปริญญาบัตร วุฒิบัตร ประกาศนียบัตร และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาตรี และปริญญาโท หรือหลักฐานการศึกษาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ให้นำฉบับจริงมาแสดงด้วย) จำนวน ๑ ชุด

๕.๔ สำเนาผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ข้อ ๓.๑.๒

๕.๕ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ หรือเปลี่ยนชื่อ หรือเปลี่ยนนามสกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยน)

๕.๖ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด (โดยให้นำใบจริงมาแสดงด้วย)

๕.๗ หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงานหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงาน (ถ้ามี)

๕.๘ ผลงานวิชาการ หรือรายละเอียดประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง หรือความรู้ความสามารถพิเศษเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

๕.๙ เอกสารแสดงรายละเอียดสถาบันการศึกษา และหลักสูตรระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตลอดหลักสูตร ที่ผู้สมัครประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๕.๑๐ หลักฐานการรับราชการทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย เช่น สด.๘ หรือ สด.๘๓)

๕.๑๑ หนังสือรับรองความประพฤติ

๕.๑๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษาภายหลังครบกำหนดการรับสมัคร

๗. วิธีการคัดเลือก

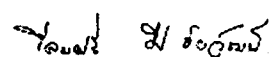
คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครสอบเข้าศึกษาเพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ จะคัดเลือกจากคุณสมบัติของผู้สมัคร สาขาวิชาที่ประสงค์จะขอรับทุน สถาบันการศึกษาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาต่อ ความพร้อมในการดำเนินการด้านเอกสารสัญญาและการค้ำประกัน ความพร้อมในการศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศ ความพร้อมในการปฏิบัติงานประจำเต็มเวลาที่วิทยาลัย หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ หรือหน่วยงานที่วิทยาลัยฯ กำหนด เมื่อครบกำหนดระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติทุนการศึกษา ตลอดจน ทักษะ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ และผลงานที่เคยปฏิบัติ โดยการสอบสัมภาษณ์

๘. การประกาศผลการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษาภายหลังจากที่ คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครสอบเข้าศึกษาเพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ พิจารณาคัดเลือกแล้วเสร็จ

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาต้องติดต่อสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ด้วยตนเอง ในหลักสูตรตรงตามสาขาที่วิทยาลัยฯ อนุมัติให้รับทุน นับแต่วันที่วิทยาลัยฯ ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์หญิง โฉมศรี โฆษิตชัยวัฒน์)

รักษาการอธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์

เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก
ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณเนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

(Mr./Mrs./Miss).....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ
ไปศึกษา สาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย

ประเทศ.....ระยะเวลาประมาณ.....ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน..... วัน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
มีอายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่สมัคร)
๓. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail:
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน) บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....e-mail:

๕. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

๕.๑ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

๕.๒ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

๖. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. - พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๗. ประวัติการปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๘. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ☐ TOEFL (Paper Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ TOEFL (Internet Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ IELTS (Academic Module) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ผลสอบอื่น..... คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ไม่มีผลการทดสอบ

๙. ระบุวิชาเอก หรือวิชาบังคับของหลักสูตรที่ศึกษาจำนวน ๑๐ วิชา และระดับคะแนนที่ได้รับ (A B C หรือ D)

ระดับปริญญาตรี สาขาวิชา.....			ระดับปริญญาโท สาขาวิชา.....		
รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน	รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน
๑.			๑.		
๒.			๒.		
๓.			๓.		
๔.			๔.		
๕.			๕.		
๖.			๖.		
๗.			๗.		
๘.			๘.		
๙.			๙.		
๑๐.			๑๐.		

๑๐. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา *

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

[illegible]

๑๒.สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

๑๓.ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail :
มีบุตรจำนวน.....คน

๑๔. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา-มารดา

บิดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ส่วนตัว
☐ พ่อบ้าน ☐ ถึงแก่กรรม
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

มารดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ส่วนตัว
☐ แม่บ้าน ☐ ถึงแก่กรรม
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ในการสมัครขอรับทุนการศึกษา ผู้สมัครจะต้องตรวจสอบ และรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง เมื่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกได้ตรวจสอบคุณสมบัติจากเอกสาร และหลักฐานแล้ว ถ้าปรากฏว่าผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และในกรณีที่ผู้สมัครกรอกรายละเอียดในใบสมัครเป็นเท็จ หรือแสดงเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณาอันเป็นเท็จ หรือปกปิด หรือบิดเบือนข้อมูลที่ใช่ประกอบการพิจารณา วิทยาลัยฯ จะแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาเจ้าสังกัด พิจารณาดำเนินการทางวินัยตามควรแก่กรณีต่อไป



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์

เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์
ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ☐ หัวหน้าส่วนงาน ☐ อื่นๆ

ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี

๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ

๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้การพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น

๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จัก

ผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร

(๒) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุน ฯ



ราชวิทยาลัย
จุฬารัง

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ทุนการศึกษา สำหรับบุคคลทั่วไป

เพื่อศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก(Postdoc)
ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ 60 พรรษา
เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2563 และ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

จำนวน 20 ทุน



งบประมาณทุนละ 1,000,000 บาท/คน/ปี
ระยะเวลาศึกษาทุนละ ไม่เกิน 2 ปี

คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้รับทุนการศึกษา



ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์
หรือคุณวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
อายุไม่เกิน 40 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

ระยะเวลาที่เปิดรับสมัคร



ตั้งแต่บัดนี้จนถึง
วันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2564
ในวัน เวลา ราชการ

สถานที่รับสมัคร



สามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่
ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล
อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ
ชั้น 3 โซน D หรือ
อาคารโรงพยาบาลจุฬาภรณ ชั้น 11

→ ข้อมูลเพิ่มเติม

0 2576 6000 ต่อ 8712 และ 06 4586 2431



jariya.san@cra.ac.th



<http://www.pccms.ac.th>



cra_hrd





ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ประกาศ

เรื่อง รับสมัครให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ โดยมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อส่งเสริมการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์หลังปริญญาเอก เพื่อไปทำงานวิจัย ณ ต่างประเทศ เป็นระยะเวลาทำงานวิจัย ทุนละไม่เกิน ๒ ปี

๑.๑ กำหนดให้ทุนการศึกษาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๘ ทุน งบประมาณทุนละ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๑.๒ กำหนดให้ทุนการศึกษาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒ ทุน งบประมาณทุนละ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๒. ลักษณะการให้ทุน

๒.๑ เป็นการศึกษาในระดับหลังปริญญาเอกเพื่อไปทำงานวิจัย ณ ต่างประเทศ

๒.๒ เป็นการศึกษา/ฝึกอบรมในสาขาวิชาตามที่วิทยาลัยกำหนด และทำงานวิจัย ณ ต่างประเทศ

๒.๓ เป็นการศึกษาฝึกอบรมหลังปริญญาเอก และทำงานวิจัย ณ ต่างประเทศ ในสถาบันการศึกษาที่ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง และผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาให้ทุนฯ ของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

๓. คุณสมบัติของบุคคลทั่วไปที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ.๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) ไม่มีภาระทางราชการทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย)

(๓) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

(๔) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

(๒) เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ดังนี้

- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคติดเชื้อเสียดให้โทษ
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

- โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานใน

หน้าที่

(๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๕) เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

๓.๑.๒ ผู้สมัครจะต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ทดสอบไว้ไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันที่สมัครมาแสดง ณ วันที่สมัคร ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่วิทยาลัยกำหนด จากการทดสอบภาษาอังกฤษรายการใดรายการหนึ่งต่อไปนี้

๑) TOEFL (IBT) ไม่ต่ำกว่า ๗๙ คะแนน

๒) TOEFL (Paper) ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน

๓) IELTS (Academic Module) ไม่ต่ำกว่า ๖.๕ คะแนน

กรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาฯ จบการศึกษาระดับปริญญาเอก จากต่างประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นหลัก ให้ยกเว้นผลการสอบภาษาอังกฤษข้างต้น และกรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนฯ มีผลการทดสอบภาษาอังกฤษไม่เป็นไปตามประกาศกำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ

๓.๑.๓ ไม่เป็นผู้กำลังรับทุนการศึกษาจากแหล่งทุนอื่นใด เว้นแต่เป็นทุนปราศจากเงื่อนไขผูกพัน

๓.๑.๔ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือคุณวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง และมีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ (ในระบบการวัดผลที่คิดคะแนนให้ A=๔, B=๓, C=๒, D=๑, E หรือ F=๐) หรือร้อยละ ๘๗.๕๐ หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

๓.๑.๕ เป็นผู้มีความประพฤติดี และขยันหมั่นเพียร และมีผู้ที่สามารถให้คำรับรองได้

๓.๑.๖ สามารถจัดให้มีผู้ค้ำประกันเป็นบิดา หรือมารดาของตน หรือบุคคลอื่น หรือโดยการวางหลักประกันตามเงื่อนไขการค้ำประกันที่วิทยาลัยได้กำหนด

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้น ๓ โซน D หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ชั้น ๑๑ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวัน เวลา ราชการ สอบถามเพิ่มเติมโทร ๐๒-๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒ หรือ ๐๖ ๔๕๘๖ ๒๔๓๑ E-mail : jariya.san@cra.ac.th

๕. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในการสมัคร

- ๕.๑ ใบสมัครซึ่งผู้สมัครต้องกรอกข้อความ และลงนามด้วยลายมือตนเอง
- ๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๑ รูป
- ๕.๓ สำเนาปริญญาบัตร วุฒิบัตร ประกาศนียบัตร และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาเอก หรือหลักฐานการศึกษาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ให้นำฉบับจริงมาแสดงด้วย) จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๔ สำเนาผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ข้อ ๓.๑.๒
- ๕.๕ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ หรือเปลี่ยนชื่อ หรือเปลี่ยนนามสกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยน)
- ๕.๖ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- ๕.๗ หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงานหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงาน (ถ้ามี)
- ๕.๘ ผลงานวิชาการ หรือรายละเอียดประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง หรือความรู้ความสามารถพิเศษเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)
- ๕.๙ เอกสารแสดงรายละเอียดสถาบันการศึกษา และข้อมูลการฝึกอบรมหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ที่ผู้สมัครประสงค์ขอรับทุนการศึกษา
- ๕.๑๐ หลักฐานการรับราชการทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย เช่น สด.๘ หรือ สด.๔๓)
- ๕.๑๑ หนังสือรับรองความประพฤติ
- ๕.๑๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษาภายหลังครบกำหนดการรับสมัคร

๗. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษา/ฝึกอบรมในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ จะคัดเลือกจากคุณสมบัติของผู้สมัคร สาขาวิชาที่ประสงค์จะขอรับทุน สถาบันการศึกษาที่ประสงค์จะเข้าศึกษา/ฝึกอบรม ความพร้อมในการดำเนินการด้านเอกสารสัญญาและการค้ำประกันความพร้อมในการศึกษา/ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ ความพร้อมในการปฏิบัติงานประจำเต็มเวลาที่วิทยาลัย หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ หรือหน่วยงานที่วิทยาลัยกำหนด เมื่อครบกำหนดระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติทุนการศึกษา ตลอดจน ทักษะ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ และผลงานที่เคยปฏิบัติ โดยการสอบสัมภาษณ์

๘. การประกาศผลการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก เพื่อรับทุนการศึกษาหลังจากที่ คณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษา/ฝึกอบรมในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศพิจารณาคัดเลือกแล้วเสร็จ และจะประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้ทุนการศึกษาฯ เรียงตามลำดับคะแนนที่ได้รับ โดยให้รับทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จนครบจำนวน ๘ ทุน จึงต่อด้วยทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาต้องติดต่อสมัครเข้าศึกษา/ฝึกอบรมในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ด้วยตนเอง ในสาขาที่วิทยาลัยขอนแก่นให้รับทุน นับแต่วันที่วิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

พงษ์ ธีระวงศ์

(ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์หญิงโฉมศรี โฆษิตชัยวัฒน์)
รักษาการอธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ



ทบวงศึกษาธิการ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณเนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือก

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

(Mr./Mrs./Miss).....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณฯ ไปศึกษา สาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย.....

ประเทศ.....ระยะเวลาประมาณ.....ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
มีอายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่สมัคร)
๓. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail:
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน) บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....e-mail:

๕. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

๕.๑ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

๕.๒ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

๖. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. - พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
ปริญญาเอก				
ปริญญาโท				
ปริญญาตรี				

๗. ประวัติการปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๘. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

- ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ☐ TOEFL (Paper Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ TOEFL (Internet Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ IELTS (Academic Module) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ผลสอบอื่น..... คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ไม่มีผลการทดสอบ

๙. ระบุวิชาเอก หรือวิชาบังคับของหลักสูตรที่ศึกษาจำนวน ๑๐ วิชา และระดับคะแนนที่ได้รับ (A B C หรือ D)

ระดับปริญญาโท สาขาวิชา.....			ระดับปริญญาเอก สาขาวิชา.....		
รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน	รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน
๑.			๑.		
๒.			๒.		
๓.			๓.		
๔.			๔.		
๕.			๕.		
๖.			๖.		
๗.			๗.		
๘.			๘.		
๙.			๙.		
๑๐.			๑๐.		

๑๐. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา *

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

๑๑. เหตุผลที่ขอรับทุนไปศึกษาต่อ (ให้เขียนไม่เกินเนื้อที่กระดาษที่กำหนดให้)

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of numerous horizontal dotted lines spaced evenly across the page, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no margins or additional markings.

๑๒.สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

๑๓.ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail :
มีบุตรจำนวน.....คน

๑๔. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา-มารดา

บิดา
ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ส่วนตัว
☐ พ่อบ้าน ☐ ถึงแก่กรรม
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

มารดา
ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ส่วนตัว
☐ แม่บ้าน ☐ ถึงแก่กรรม
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ในการสมัครขอรับทุนการศึกษา ผู้สมัครจะต้องตรวจสอบ และรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง เมื่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกได้ตรวจคุณสมบัติจากเอกสาร และหลักฐานแล้ว ถ้าปรากฏว่าผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และในกรณีที่ผู้สมัครกรอกรายละเอียดในใบสมัครเป็นเท็จ หรือแสดงเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณาอันเป็นเท็จ หรือปกปิด หรือบิดเบือนข้อมูลที่ใช้ประกอบการพิจารณา วิทยาลัยฯ จะแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาเจ้าสังกัด พิจารณาดำเนินการทางวินัยตามควรแก่กรณีต่อไป



วิทยาลัยเทคโนโลยีการแพทย์

เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครรับทุนการศึกษาต่อในระดับหลังปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ☐ หัวหน้าส่วนงาน ☐ อื่นๆ

ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้มีความดีความชอบ วัฒนธรรม และความประพฤติดี

๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ

๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น

๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จัก

ผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร

(๒) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุน ฯ



ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์

ทุนการศึกษา สำหรับบุคคลทั่วไป

เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์นักวิจัยและ
อาจารย์สาขาวิทยาศาสตร์และสิ่งแวดล้อม
ศึกษาต่อในระดับ **ปริญญาเอก**
นอกประเทศ

ชื่อทุนการศึกษา

ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์นัก
วิจัย และอาจารย์สาขาวิทยาศาสตร์และสิ่งแวดล้อมศึกษาต่อ
ในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุน
เฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์เนื่องในโอกาสมหามงคล
พระชนมายุ 60 พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์
และสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้รับทุนการศึกษา

- 1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต และ
วิทยาศาสตรมหาบัณฑิตหรือคุณวุฒิต่อที่เทียบได้
ในระดับเดียวกัน
- 2 อายุไม่เกิน 40 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

สถานที่รับสมัคร

สามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่
ฝ่ายพัฒนาศักยภาพบุคคล อาคารสำนักงานราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์ ชั้น 3 โซน D หรือ อาคารศูนย์การแพทย์มะเร็ง
วิทยาจุฬาภรณ์ โรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ชั้น 11

งบประมาณทุนละ 2,500,000 บาท/คน/ปี
ระยะเวลาศึกษาทุนละ ไม่เกิน 5 ปี

ระยะเวลาที่เปิดรับสมัคร



ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2563
ถึงวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2563
ณ อาคารศูนย์การแพทย์มะเร็ง
วิทยาจุฬาภรณ์

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

นางสาวจริยา เสนากุล



ติดต่อ และ
jariya.san@cra.ac.th
http://www.pccms.ac.th/
cra_hrd



@HRCRAnews

เป็นเลิศเพื่อทุกชีวิต



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์

ประกาศ

เรื่อง รับสมัครให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์นักวิจัย และ
อาจารย์สาขาวิทยาศาสตร์ และสิ่งแวดล้อม ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตาม
โครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬารักษ์ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาสำหรับ
บุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์นักวิจัย และอาจารย์สาขาวิทยาศาสตร์และสิ่งแวดล้อม ศึกษาต่อในระดับ
ปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬารักษ์เนื่องในโอกาสมหามงคลพระ
ชนมายุ ๖๐ พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ โดยมีรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์นักวิจัย และอาจารย์สาขาวิทยาศาสตร์และสิ่ง
แวดล้อม ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ

๑.๑ กำหนดให้ทุนการศึกษาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๕ ทุน

๑.๒ งบประมาณทุนละ ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี (สองล้านห้าแสนบาทถ้วน) ระยะเวลาศึกษาทุนละ
ไม่เกิน ๕ ปี

๒. ลักษณะการให้ทุน

๒.๑ เป็นการศึกษาในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ

๒.๒ เป็นการศึกษาในสาขาวิชาตามที่วิทยาลัยกำหนด

๒.๓ เป็นหลักสูตรปริญญาเอก ในสถาบันการศึกษาที่ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
รับรอง และผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาให้ทุนฯ ของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้า
จุฬารักษ์

๓. คุณสมบัติของบุคคลทั่วไปที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบ
ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ.๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) ไม่มีภาระทางราชการทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย)

(๓) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร

(๔) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

(๒) เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็น
โรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ดังนี้

- วัฒนธรรมในระบอบอันตราย
- โรคติดต่อเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

- โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานใน

หน้าที่

(๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๔) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๕) เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๖) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๗) เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๘) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๙) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๑๐) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

๓.๒ ผู้สมัครจะต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ทดสอบไว้ไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันที่สมัครมาแสดง ณ วันที่สมัคร ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่วิทยาลัยกำหนด จากการทดสอบภาษาอังกฤษรายการใดรายการหนึ่งต่อไปนี้

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| ๑) TOEFL (IBT) | ไม่ต่ำกว่า ๗๙ คะแนน |
| ๒) TOEFL (Paper) | ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน |
| ๓) IELTS (Academic Module) | ไม่ต่ำกว่า ๖.๕ คะแนน |

กรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา จบการศึกษาระดับปริญญาโท จากต่างประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นหลัก ให้ยกเว้นผลการทดสอบภาษาอังกฤษข้างต้น และกรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนฯ มีผลการทดสอบภาษาอังกฤษไม่เป็นไปตามประกาศกำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ

๓.๓ ไม่เป็นผู้กำลังรับทุนการศึกษาจากแหล่งทุนอื่นใดเว้นแต่เป็นทุนปราศจากเงื่อนไขผูกพัน

๓.๔ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต และวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต หรือคุณวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง และมีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ (ในระบบการวัดผลที่คิดคะแนนให้ A=๔, B=๓, C=๒, D=๑, E หรือ F=๐) หรือร้อยละ ๘๗.๕๐ หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

๓.๕ เป็นผู้มีความประพฤติดี และขยันหมั่นเพียร และมีผู้ที่สามารถให้คำรับรองได้

๓.๖ สามารถจัดให้มีผู้ค้ำประกันเป็นบิดา หรือมารดาของตน หรือบุคคลอื่น หรือโดยการวางหลักประกันตามเงื่อนไขการค้ำประกันที่วิทยาลัยได้กำหนด

๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา สามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้น ๓ โซน D หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ ชั้น ๑๑ ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวัน เวลา ราชการ สอบถามเพิ่มเติมโทร ๐๒-๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒ หรือ ๐๖ ๔๕๘๖ ๒๔๓๑ E-mail : jariya.san@cra.ac.th

๕. เอกสารและหลักฐานที่ต้องมายื่นในการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครซึ่งผู้สมัครต้องกรอกข้อความ และลงนามด้วยลายมือตนเอง

๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาคำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๑ รูป

๕.๓ สำเนาปริญญาบัตร วุฒิบัตร ประกาศนียบัตร และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาตรี และปริญญาโท หรือหลักฐานการศึกษาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ให้นำฉบับจริงมาแสดงด้วย) จำนวน ๑ ชุด

๕.๔ สำเนาผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ข้อ ๓.๒

๕.๕ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๕.๖ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ หรือเปลี่ยนชื่อ หรือเปลี่ยนนามสกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยน)

๕.๗ หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานหรือหนังสือรับรองจากหน่วยงาน (ถ้ามี)

๕.๘ ผลงานวิชาการ หรือรายละเอียดประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง หรือความรู้ความสามารถพิเศษเพื่อประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

๕.๙ เอกสารแสดงรายละเอียดสถาบันการศึกษา และหลักสูตรระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตลอดหลักสูตร ที่ผู้สมัครประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๕.๑๐ หลักฐานการรับราชการทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย เช่น สด.๘ หรือ สด.๘๓)

๕.๑๑ หนังสือรับรองความประพฤติ

๕.๑๒ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษาภายหลังครบกำหนดการรับสมัคร

๗. วิธีการคัดเลือก

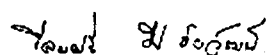
คณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ จะคัดเลือกจากคุณสมบัติของผู้สมัคร สาขาวิชาที่ประสงค์จะขอรับทุน สถาบันการศึกษาที่ประสงค์จะเข้าศึกษาต่อ ความพร้อมในการดำเนินการด้านเอกสารสัญญาและการค้ำประกัน ความพร้อมในการศึกษาต่อ ณ ต่างประเทศ ความพร้อมในการปฏิบัติงานประจำเต็มเวลาที่วิทยาลัย หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ หรือหน่วยงานที่วิทยาลัยกำหนด เมื่อครบกำหนดระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติทุนการศึกษา ตลอดจน ทักษะ ความรู้ ความสามารถ ทักษะ ประสบการณ์ และผลงานที่เคยปฏิบัติ โดยการสอบสัมภาษณ์

๘. การประกาศผลการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษาหลังจากที่ คณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศพิจารณาคัดเลือกแล้วเสร็จ

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาต้องติดต่อสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ด้วยตนเอง ในหลักสูตรตรงตามสาขาที่วิทยาลัยฯอนุมัติให้รับทุน นับแต่วันที่วิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์หญิงโสมศรี โชษิตชัยวัฒน์)

รักษาการอธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์

เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์นักวิจัย และอาจารย์สาขาวิทยาศาสตร์
และสิ่งแวดล้อมศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

(Mr./Mrs./Miss).....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ
ไปศึกษา สาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย

ประเทศ.....ระยะเวลาประมาณ.....ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
มีอายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่สมัคร)
๓. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail:
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน) บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....e-mail:

๕. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

๕.๑ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

๕.๒ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

๖. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. – พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๗. ประวัติการปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง / ระดับ / สังกัด	หน้าที่ความรับผิดชอบ	ระยะเวลาปฏิบัติงาน

๘. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ☐ TOEFL (Paper Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ TOEFL (Internet Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ IELTS (Academic Module) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ผลสอบอื่น..... คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ไม่มีผลการทดสอบ

๙. ระบุวิชาเอก หรือวิชาบังคับของหลักสูตรที่ศึกษาจำนวน ๑๐ วิชา และระดับคะแนนที่ได้รับ (A B C หรือ D)

ระดับปริญญาตรี สาขาวิชา.....			ระดับปริญญาโท สาขาวิชา.....		
รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน	รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน
๑.			๑.		
๒.			๒.		
๓.			๓.		
๔.			๔.		
๕.			๕.		
๖.			๖.		
๗.			๗.		
๘.			๘.		
๙.			๙.		
๑๐.			๑๐.		

๑๐. เข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา *

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of numerous horizontal dotted lines spaced evenly across the page, providing a guide for letter height and placement. The lines are light gray or black dots, making them easy to follow without being distracting. There is no text or other markings on the page.

๑๒.สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

๑๓.ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail :
มีบุตรจำนวน.....คน

๑๔. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา-มารดา

บิดา
ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ส่วนตัว
☐ พ่อบ้าน ☐ ถึงแก่กรรม
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

มารดา
ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ส่วนตัว
☐ แม่บ้าน ☐ ถึงแก่กรรม
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ในการสมัครขอรับทุนการศึกษา ผู้สมัครจะต้องตรวจสอบ และรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง เมื่อคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกได้ตรวจคุณสมบัติจากเอกสาร และหลักฐานแล้ว ถ้าปรากฏว่าผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และในกรณีที่ผู้สมัครกรอกรายละเอียดในใบสมัครเป็นเท็จ หรือแสดงเอกสาร หลักฐานประกอบการพิจารณาอันเป็นเท็จ หรือปกปิด หรือบิดเบือนข้อมูลที่ใช้ประกอบการพิจารณา วิทยาลัยฯ จะแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาเจ้าสังกัด พิจารณาดำเนินการทางวินัยตามควรแก่กรณีต่อไป



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์

เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์นักวิจัย และอาจารย์สาขาวิทยาศาสตร์
และสิ่งแวดลอมศึกษาตอในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ☐ หัวหน้าส่วนงาน ☐ อื่นๆ

ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาตอในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น ว่าเป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้มืศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี

๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ

๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น

๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จัก

ผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร

(๒) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุน ฯ