



ทุนการศึกษา

สำหรับบุคคลทั่วไป

ศึกษาต่อระดับ
ปริญญาเอก

ณ ต่างประเทศ

เพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ โครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 90 พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์

จำนวน 5 ทุน

งบประมาณทุนละ 1,500,000 บาท/คน/ปี
ระยะเวลาศึกษาทุนละ ไม่เกิน 5 ปี



สาขาที่ให้ทุน

วิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือ วิทยาศาสตร์สุขภาพ
เช่น วิทยาภูมิคุ้มกัน ชีวเคมี ฟิสิกส์ทางการแพทย์
โภชนศาสตร์ระบาดวิทยา พยาธิวิทยา เภสัชวิทยา ฯลฯ



คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้รับทุนการศึกษา

- ☑ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หรือระดับปริญญาโท หรือวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
- ☑ อายุไม่เกิน 38 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม



สแกนรายละเอียด

- 👤 คุณจริยา เสนากุล
- ☎ 0 2576 6000 ต่อ 8712
- 📞 06 4586 2431
- ✉ jariya.san@cra.ac.th
- 🌐 <http://www.pccms.ac.th>
- 📧 cra_hrd



ระยะเวลาที่เปิดรับสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้จนถึง
วันอังคารที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

ในวันและเวลาราชการ



สถานที่รับสมัคร

ยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ได้ที่
ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล
อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้น 3 โซน D
เลขที่ 906 ถ.กำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน
เขตหลักสี่ กทม. 10210



@HRCRAnews

เป็นเลิศเพื่อทุกชีวิต



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์

ประกาศ

เรื่อง รับสมัครให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา

ด้วยวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทยศาสตร์ อาศัยอำนาจข้อ ๙ ของระเบียบราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ว่าด้วยการบริหารงานวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ (แก้ไขครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒) จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

๑. สาขาวิชาที่ให้ทุน

วิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพ เช่น วิทยาภูมิคุ้มกัน ชีวเคมี ฟิสิกส์ทางการแพทย์ โภชนศาสตร์ ระบาดวิทยา พยาธิวิทยา เภสัชวิทยา ฯลฯ

๒. จำนวนทุนการศึกษา

- ๒.๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ทุน ทุนละ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี
- ๒.๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ทุน ทุนละ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี
- ๒.๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๓ ทุน ทุนละ ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี

๓. ลักษณะการให้ทุน

- ๓.๑ เป็นการศึกษาในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
- ๓.๒ เป็นการศึกษาในสาขาวิชาตามที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์กำหนด
- ๓.๓ เป็นหลักสูตรปริญญาเอก ในสถาบันการศึกษาที่ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง และผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาให้ทุนฯ ของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์

๔. คุณสมบัติของบุคคลทั่วไปที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๔.๑ 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 ๓๘ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปีได้รับสมัครและอายุต้องไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่เปิดภาคเรียนการศึกษา
- (๔) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(ข) ลักษณะต้องห้าม

- (๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง
- (๒) เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อนตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น
- (๔) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๕) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น
- (๖) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ
- (๗) เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๘) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๙) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- (๑๐) เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถหรือเป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ดังต่อไปนี้

- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาต่อ

การศึกษาต่อ

- โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาต่อ

๔.๒ ผู้สมัครจะต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ทดสอบไว้ไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันที่สมัครมาแสดง ณ วันที่สมัคร ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่วิทยาลัยกำหนด จากการทดสอบภาษาอังกฤษรายการใดรายการหนึ่งดังต่อไปนี้

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

กรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา จบการศึกษาระดับปริญญาโท จากต่างประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นหลัก ให้ยกเว้นผลการสอบภาษาอังกฤษข้างต้น และกรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนฯ แสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษไม่เป็นไปตามประกาศกำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ

๔.๓ ไม่เป็นผู้กำลังรับทุนการศึกษาจากแหล่งทุนอื่นใด เว้นแต่เป็นทุนปราศจากเงื่อนไขผูกพัน

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

๔.๕ เป็นผู้มีความประพฤติดี และขยันหมั่นเพียร และมีผู้ที่สามารถให้คำรับรองได้

๔.๖ สามารถจัดให้มีผู้ค้ำประกันเป็นบิดา หรือมารดาของตน หรือบุคคลอื่น หรือโดยการวางหลักประกันตามเงื่อนไขการค้ำประกันที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์กำหนดได้

๕. กำหนดการรับสมัคร และวิธีการสมัคร

๕.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ จนถึงวันอังคารที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

Download แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <http://www.pccms.ac.th> หรือสอบถามเพิ่มเติมโทร. ๐๒ ๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒ หรือ ๐๖ ๔๕๘๖ ๒๔๓๑ E-mail : jariya.san@cra.ac.th

๕.๒ ส่งเอกสารการสมัครด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ไปที่ ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้น ๓ โซน D เลขที่ ๙๐๖ ถนนกำแพงเพชร ๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

๖. เอกสารและหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการสมัคร

- ๖.๑ ใบสมัครซึ่งผู้สมัครต้องกรอกข้อความ และลงลายมือชื่อด้วยตัวเอง
- ๖.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๑ รูป
- ๖.๓ สำเนาปริญญาบัตร วุฒิบัตร ประกาศนียบัตร และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาตรีและระดับปริญญาโท หรือหลักฐานการศึกษาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)
- ๖.๔ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)
- ๖.๕ สำเนาหลักฐานการรับราชการทหาร ได้แก่ ใบ สด.๘ หรือ ใบ สด.๔๓ (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย) นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์
- ๖.๖ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ หรือเปลี่ยนชื่อ หรือเปลี่ยนนามสกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยน)
- ๖.๗ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
- ๖.๘ หนังสือรับรองประสบการณ์ หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงาน
- ๖.๙ หนังสือรับรองความเหมาะสม (ตามแบบฟอร์มใบสมัคร)
- ๖.๑๐ ประวัติส่วนตัวและผลงานโดยสังเขป (Curriculum Vitae)
- ๖.๑๑ สำเนาผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ข้อ ๔.๒ (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)
- ๖.๑๒ ผลงานวิชาการ หรือรายละเอียดประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง หรือความรู้ความสามารถพิเศษ เพื่อประกอบการพิจารณา
- ๖.๑๓ เอกสารแสดงรายละเอียดสถาบันการศึกษา/หลักสูตรระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตลอดหลักสูตร ที่ผู้สมัครประสงค์ขอรับทุนการศึกษา
- ๖.๑๔ หนังสือตอบรับจากมหาวิทยาลัย (offer letter) (ถ้ามี)

๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษาภายใน ๔๕ วัน หลังวันปิดรับสมัคร ที่เว็บไซต์ www.pccms.ac.th

๘. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษาในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ จะคัดเลือกจากคุณสมบัติของผู้สมัคร สาขาวิชาที่ประสงค์จะขอรับทุน สถาบันการศึกษาที่ประสงค์จะเข้าศึกษา ความพร้อมในการดำเนินการด้านเอกสารสัญญาและการค้าประกัน ความพร้อมในการศึกษา ณ ต่างประเทศ ความพร้อมในการปฏิบัติงานประจำเต็มเวลาที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ หรือหน่วยงานที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์กำหนด เมื่อครบกำหนดระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติทุนการศึกษา ตลอดจน ความรู้ ความสามารถ ทักษะ ทศนคติ ประสบการณ์ และผลงานที่เคยปฏิบัติ โดยการสอบสัมภาษณ์

๙. การประกาศผลการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษาภายหลังคณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษาในระดับปริญญา

เอก ณ ต่างประเทศ พิจารณาคัดเลือกแล้วเสร็จ โดยให้รับทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ต่อด้วยปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามลำดับ

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาต้องติดต่อสมัครเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ด้วยตนเอง ในสาขาที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณอนุมัติให้รับทุน นับแต่วันที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ทุนการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์หญิง โฉมศรี ไชยชิตชัยวัฒน์)
อธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา
ตามประกาศรับสมัคร ณ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ.....)

(Mr./Mrs./Miss/Other Please Specify.....)

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ
ไปศึกษา สาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย

ประเทศ..... ระยะเวลาประมาณ..... ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....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:

๙. 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

๑๐. ข้าพเจ้า ไม่เคย เคย ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา *

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

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.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังจากที่ได้รับบริการคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่ามีข้อความที่ไม่ตรงกับความจริงหรือเป็นความเท็จ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีสิทธิยกเลิกผลการคัดเลือกได้ทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุนการศึกษาเพื่อศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๙๐ พรรษา
ตามประกาศรับสมัคร ณ วันที่ ๕ ตุลาคม 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. เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต 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