เลขที่…………

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

ใบสมัคร

ทุน “เสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่”

Scholarship for Talented Students

ประจำปีการศึกษา 2564

ประเภท 1 ยกเว้นค่าหน่วยกิต ประเภท 2 ยกเว้นค่าหน่วยกิตและสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายเดือน

1. ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว)……………………………………นามสกุล……………..…..………………….รหัสนักศึกษา..........................

NAME (Mr,Mrs,Miss)…………………………………………………………………………………………..……………………………………....

1. ศึกษาในระดับปริญญา………………………..สาขาวิชา…………………..…..…………ภาควิชา……………………….........……………
2. สถานภาพนักศึกษา

นักศึกษาสามัญ (มีผลคะแนนภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำการรับเข้าศึกษา)

ผลคะแนนภาษาอังกฤษ.......................................................................

นักศึกษาทดลองเรียน (มีผลคะแนนภาษาอังกฤษไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ/ไม่มีผลคะแนนภาษาอังกฤษ ของการรับเข้าศึกษา)

1. วัน,เดือน,ปีเกิด…………………………….................………อายุ………...……….สัญชาติ………………..………………………………….
2. ที่อยู่………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

โทร………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………...

1. สถานภาพสมรส…………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ทำงาน………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

โทรศัพท์…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………...

1. ชื่อบิดา……………………………………………นามสกุล……………………………………………………อาชีพ………………..……………..

สถานที่ทำงาน…………………………………………………………………...……………..โทรศัพท์…………………..…………….……………

1. ชื่อมารดา…………………………………………นามสกุล………………………………………………..…อาชีพ……………….……………….

สถานที่ทำงาน…………………………………………………………………………..……...โทรศัพท์…………….……….………………………

1. วุฒิการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ปี พ.ศ. | สถาบันการศึกษา | วุฒิการศึกษา | คะแนนเฉลี่ย (GPA) | ได้ลำดับที่ของชั้นปี |
| ……………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………  …………………………… | …………………………  ………………..……….  …………………………. | ……………………………………………………………………………………… |

ต่อหน้า 2

11. มีความสนใจทำการวิจัยด้านใด?

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

12. ประสบการณ์ด้านงานวิจัย

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

13. ในขณะนี้ได้รับเงินเดือนประจำ (ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เอกชน อื่นๆ) หรือไม่

ไม่ได้รับเงินเดือนประจำ

ได้รับเงินเดือนประจำ

14. ในขณะนี้ได้รับทุนการศึกษา หรือไม่

ไม่ได้รับทุนการศึกษาใดๆ

ได้รับทุน…………………………จำนวน………………..บาท มีกำหนดเวลา……………………...

1. สถานที่ติดต่อที่สะดวก……………………………………………………………………………………………………….…………………………

……………………………………………………………………….…………โทรศัพท์……………………………………..…………………………..

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

…………………………………………..(ผู้สมัคร)

(…………………………….……………)

…………/…………….…../……..…….

*หลักฐาน*

1. รูปถ่ายนักศึกษา 1 รูป

1. สำเนา Transcript 1 ฉบับ
2. หนังสือรับรองจากอาจารย์ผู้เคยสอน จำนวน 1 ฉบับ

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(ส่วนนี้สําหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร)

คํารับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร

ข้าพเจ้า……………………………………………………ตําแหน่ง…………………......………คณะ………………………………………….………. ขอรับรองว่านาย/ นางสาว …………………….…………...........………………..สาขาวิชา….......……………….………......................…………… เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง ทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ (Scholarship for Young Scientists) ประจำปีการศึกษา 2564 และมีผลการเรียนเฉลี่ยคะแนน (GPA) ในปีท้ายสุด เฉลี่ย..……...…...........ความคิดเห็นอื่นๆ ต่อนักศึกษา (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียนและอื่น ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณา)………….…………………………………………………………………….…………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................………………

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร

……..........…………………………………….

(……………………………….……………….………………)

วันที่………เดือน………………..พ.ศ………..

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(ส่วนนี้สําหรับคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา)

ผลการพิจารณาทุนการศึกษา

1. ได้รับทุนการศึกษา

ประเภท 1 ยกเว้นค่าหน่วยกิต

ประเภท 2 ยกเว้นค่าหน่วยกิตและสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายเดือน

1. ไม่ได้รับทุนการศึกษา

ลงชื่อ ……..........…………………………………….

(…………………….……………….………………)

คณะกรรมการพิจารณาทุนฯ

วันที่………เดือน………………..พ.ศ………..