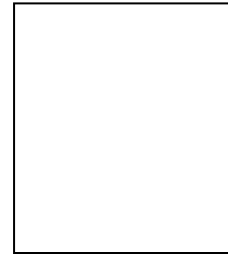


เลขที่.....

(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).....

2. ศึกษาในระดับปริญญา.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....

3. สถานภาพนักศึกษา

นักศึกษาสามัญ (มีผลคะแนนภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำการรับเข้าศึกษา)
ผลคะแนนภาษาอังกฤษ.....

นักศึกษาทดลองเรียน (มีผลคะแนนภาษาอังกฤษไม่ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ/ไม่มีผลคะแนนภาษาอังกฤษ ของการรับเข้าศึกษา)

4. วัน,เดือน,ปีเกิด.....อายุ.....สัญชาติ.....

5. ที่อยู่.....
โทร.....

6. สถานภาพสมรส.....

7. ทำงาน.....
โทรศัพท์.....

8. ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

9. ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

10. วุฒิการศึกษา (ตั้งแต่ระดับปริญญาตรีขึ้นไป)

ปี พ.ศ.	สถาบันการศึกษา	วุฒิการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย (GPA)	ได้ลำดับที่ของชั้นปี
.....
.....
.....

11. มีความสนใจทำการวิจัยด้านใด?

.....
.....
.....
.....
.....

12. ประสบการณ์ด้านงานวิจัย

.....
.....
.....
.....

13. ในขณะนี้ได้รับเงินเดือนประจำ (ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เอกชน อื่นๆ) หรือไม่

- ไม่ได้รับเงินเดือนประจำ
 ได้รับเงินเดือนประจำ

14. ในขณะนี้ได้รับทุนการศึกษา หรือไม่

- ไม่ได้รับทุนการศึกษาใดๆ
 ได้รับทุน.....จำนวน.....บาท มีกำหนดเวลา.....

15. สถานที่ติดต่อที่สะดวก.....
.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

.....(ผู้สมัคร)
(.....)
...../...../.....

หลักฐาน

1. รูปถ่ายนักศึกษา 1 รูป
2. สำเนา Transcript 1 ฉบับ
3. หนังสือรับรองจากอาจารย์ผู้เคยสอน จำนวน 1 ฉบับ

(ส่วนนี้สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร)

คำรับรองและความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....คณะ.....
ขอรับรองว่านาย/ นางสาวสาขาวิชา..... เป็น
ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง ทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่
(Scholarship for Young Scientists) ประจำปีการศึกษา 2564 และมีผลการเรียนเฉลี่ยคะแนน (GPA) ในปีท้ายสุด เฉลี่ย
.....ความคิดเห็นอื่นๆ ต่อนักศึกษา (ด้านความประพฤติ ความสนใจเรียนและอื่น ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการ
พิจารณา).....
.....
.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร
.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ส่วนนี้สำหรับคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา)

ผลการพิจารณาทุนการศึกษา

1. ได้รับทุนการศึกษา

- ประเภท 1 ยกเว้นค่าหน่วยกิต
- ประเภท 2 ยกเว้นค่าหน่วยกิตและสนับสนุนค่าใช้จ่ายรายเดือน

2. ไม่ได้รับทุนการศึกษา

ลงชื่อ
(.....)
คณะกรรมการพิจารณาทุนฯ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....