



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

เรื่อง รับสมัครนักศึกษาทุนการศึกษาโครงการมูลนิธิเวชดุสิตฯ ปลูกต้นกล้า สร้างพยาบาล
ปีการศึกษา 2566

ตามที่ โครงการมูลนิธิเวชดุสิตฯ ปลูกต้นกล้า สร้างพยาบาล มีความประสงค์จะมอบทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2566 ให้แก่นักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ ที่มีผลการเรียนดี แต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 1 เป็นทุนการศึกษาต่อเนื่องตลอดหลักสูตร 4 ปี เป็นจำนวน 50 ทุน ๆ ละ 70,000 บาท ต่อปี โดยมูลนิธิได้ให้มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรีและคัดเลือกนักศึกษาเบื้องต้นเพื่อเข้ารับการคัดเลือกจากมูลนิธิฯ นั้น เพื่อให้การรับทุนการศึกษาดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ มหาวิทยาลัยจึงรับสมัครและคัดเลือกนักศึกษาเข้ารับการทุนการศึกษา ดังนี้

1. คุณสมบัติผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

- 1.1. เป็นนักศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 1
- 1.2. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.50
- 1.3. เป็นผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์

2. กำหนดการและสถานที่ดำเนินการ

วันที่	เวลา	กำหนดการ	สถานที่
ตั้งแต่บัดนี้ ถึง 7 ก.ค. 66	09.00 – 16.00 น.	ดาวน์โหลดใบสมัคร จากเว็บไซต์ www.dsd.pbru.ac.th และส่งใบสมัครรับทุนด้วยตนเอง	กองพัฒนานักศึกษา
9 ก.ค. 66	13.00 - 16.00 น.	คัดเลือกโดยการสัมภาษณ์	ห้องประชุมतालटोनट อาคารสุเมธตันติเวชกุล
14 ก.ค. 66	09.00 – 16.00 น.	ประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก เบื้องต้น	เว็บไซต์ http://dsd.pbru.ac.th และ Facebook DSD กองพัฒนานักศึกษา

**กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

3. เอกสารที่ใช้ในการสมัครขอรับทุนการศึกษา

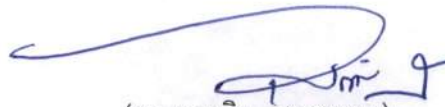
- 3.1. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว พร้อมติดรูปถ่ายชุดนักศึกษา ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 3.2. รูปถ่ายบ้านนักศึกษา
- 3.3. สำเนาใบแสดงผลการเรียน จำนวน 1 ฉบับ

4. เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา (กรณีผ่านการพิจารณารับทุนการศึกษาจากมูลนิธิฯ)

- 4.1. ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาโดยการพิจารณาจากมูลนิธิจะได้รับเงินทุนการศึกษาต่อเนื่องตลอดหลักสูตร จำนวน 70,000 บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) ต่อปีการศึกษา รวมเป็นเงิน 280,000 บาท
- 4.2. ผู้ที่ได้รับทุนการศึกษาจะต้องรายงานผลการศึกษาเมื่อสิ้นภาคการศึกษา
- 4.3. ในระหว่างรับทุนการศึกษาต้องบำเพ็ญประโยชน์ช่วยเหลืองานสำนักงานคณบดีของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพหรือมหาวิทยาลัย ไม่น้อยกว่า 50 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 22 มิถุนายน พ.ศ. 2566



(ดร.เมธาวิณ สาระยาน)

ผู้ช่วยอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

กองพัฒนานักศึกษา



ใบสมัครยื่นขอรับทุน “เวชดุสิตฯ ปลุกต้นกล้า สร้างพยาบาล”

ประจำปีการศึกษา 2566

มูลนิธิเวชดุสิตในพระอุปถัมภ์สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล ชื่อเล่น

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ E-Mail

Line Facebook

อื่นๆ (ถ้ามี)

ข้อมูลการศึกษา

ชื่อโรงเรียน จังหวัด

กำลังศึกษาอยู่ชั้น สาขา/วิชาเอก

ชื่อผู้อำนวยการ ชื่ออาจารย์แนะแนว /ประจำชั้น

เกรดเฉลี่ยเทอมล่าสุด เกรดเฉลี่ยรวม

ข้อมูลที่พักอาศัย

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน ระบุรายละเอียด

(อธิบายลักษณะที่อยู่) ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า

ที่อยู่ปัจจุบัน ระบุรายละเอียดอื่นๆ

(อธิบายลักษณะที่อยู่) ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า

ที่อยู่สำหรับการเยี่ยม ระบุรายละเอียดอื่นๆ

(อธิบายลักษณะที่อยู่) ☐ บ้านตัวเอง ☐ บ้านเช่า

ข้อมูลของบิดา - มารดา - ผู้ปกครอง

บิดา

ชื่อ - นามสกุล สถานะปัจจุบัน ☐ มีชีวิตอยู่ ☐
 อายุ โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
 อาชีพ รายได้ต่อเดือนบาท/เดือน
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

มารดา

ชื่อ - นามสกุล สถานะปัจจุบัน ☐ มีชีวิตอยู่ ☐
 อายุ โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
 อาชีพ รายได้ต่อเดือนบาท/เดือน
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ความสามารถในครอบครัว ☐ บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน ☐ บิดา-มารดา ไม่อยู่ด้วยกัน ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

ผู้ปกครอง

အားလုံးသည် အောက်ပါအတိုင်း ဖြစ်သည်။

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

รายได้ต่อเดือนบาท/เดือน

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดา คน

ผู้ขอทุนเป็นบุตรคนที่

สถานภาพทางการเงินของครอบครัว

☐ ไม่มีหนี้สิน ☐ มีหนี้สิน จำนวนเงินบาท

☐ ไม่เคยกัญม ☐ กัญม เริ่มกัญมกองทุนตั้งแต่ปี ถึงปี

☐ ไม่เคยได้รับ ☐ เคยได้รับทุน (ระบุ).....

[illegible]

การได้รับมอบหมายให้มีหน้าที่รับผิดชอบ หรือการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของโรงเรียน

ลำดับที่	พ.ศ.	รายละเอียด

เหตุผลในการยื่นขอรับทุนการศึกษา (ไม่จำกัดจำนวนบรรทัด)

มูลนิธิฯ มีการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ในการเก็บรวบรวมเข้าถึง ใช้ ประมวล หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล โดยให้มีการเก็บรักษาข้อมูลของผู้สมัครไว้เป็นความลับ ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนี้ให้แก่บุคคลอื่น เว้นแต่เป็นการเปิดเผยเพื่อ การปฏิบัติตามกฎหมาย ที่ซึ่งมูลนิธิฯ มีหน้าที่ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ ผู้สมัครยินยอมให้มูลนิธิฯ ดำเนินการดังกล่าวได้เพื่อประโยชน์ในการ ปฏิบัติตามกฎหมาย และการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิฯ เท่านั้น

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริง

ทั้งนี้ หากตรวจสอบว่าเป็นข้อมูลเท็จ ผู้สมัครจะถูกตัดสิทธิ์ในการยื่นขอรับทุนของมูลนิธิฯ ตลอดไป

ลงชื่อ
ชื่อ - นามสกุล
(ผู้สมัคร)
วันที่

ลงชื่อ
ชื่อ - นามสกุล
(บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)
วันที่

ลงชื่อ
ชื่อ-นามสกุล
(อาจารย์แนะแนว/ประจำชั้น)
วันที่

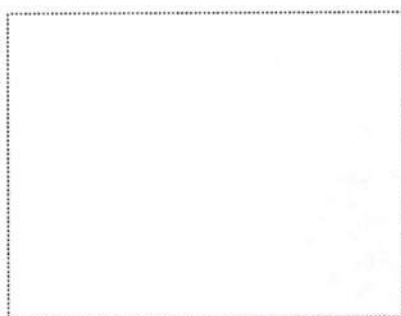
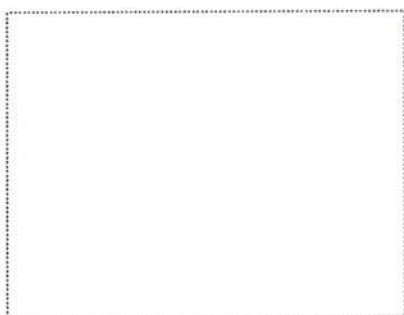
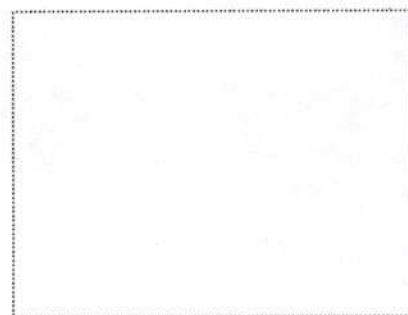
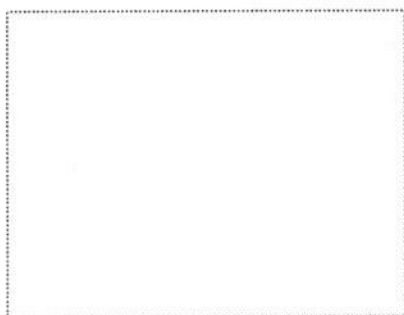
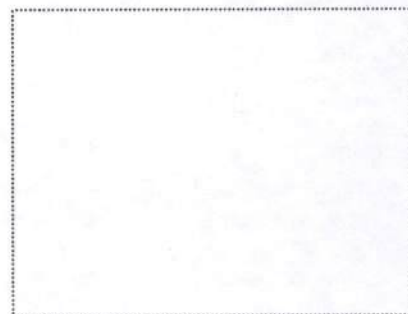
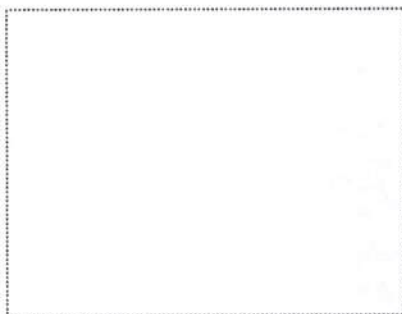
เอกสารแนบประกอบ

1) แผนภาพประกอบรูปบ้านของผู้สมัครยื่นขอรับทุน จำนวน 9 รูป ประกอบด้วย

1.1) รูปบ้านทั้งหลัง (พ่อแม่ หรือ ผู้ปกครอง และผู้สมัครยื่นขอรับทุน ขึ้นหน้าบ้าน) จำนวน 1 รูป

1.2) รูปภายในบ้าน (แต่ละมุมของบ้าน เช่น ห้องนั่งเล่น ห้องครัว ห้องนอน เป็นต้น) จำนวน 6 รูป

1.3) รูปบริเวณบ้าน จำนวน 2 รูป



2) วาดแผนที่บ้าน (เพื่อที่คณะกรรมการทุนการศึกษาจะเดินทางไปเยี่ยมบ้านของผู้สมัครขึ้นขอทุน)

