

ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาระดับปริญญาโท
ประจำภาค..... ปีการศึกษา

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา

1. ชื่อ-นามสกุลรหัสประจำตัว.....
หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
แผนการศึกษา [] แผน ก แบบ ก 1 [] แผน ก แบบ ก 2
เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษา [] ต้น [] ปลาย ปีการศึกษา.....
โทรศัพท์.....e-mail :.....

2. ประวัติการศึกษา

2.1 ระดับปริญญาตรี คุณวุฒิ.....
2.2 สถาบัน.....
2.3 ปี พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา.....
2.4 GPA

2.5 ผลงานวิจัย(ถ้ามี โปรดแนบเอกสารประกอบ)

บทความวิจัย ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ	จำนวน.....เรื่อง
บทความวิจัย ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ	จำนวน.....เรื่อง
เอกสารการประชุมในการประชุมระดับนานาชาติ	จำนวน.....เรื่อง
เอกสารการประชุมในการประชุมระดับชาติ	จำนวน.....เรื่อง

2.6 อื่นๆ (ระบุ)
.....
.....

3. การรับทุนวิจัย/ทุนการศึกษา ในปัจจุบัน

ได้รับทุน(วิจัย/ทุนการศึกษา) จาก (ระบุชื่อแหล่งทุน).....
งบประมาณรวม.....บาท ระยะเวลาระหว่าง (วัน เดือน ปี).....
ในฐานะ (ผู้ช่วยวิจัย/ผู้ช่วยทุนการศึกษา/อื่น ๆ (ระบุ).....)

ยังไม่ได้รับทุน

อยู่ระหว่างการยื่นขอทุน (ระบุแหล่งทุน และงบประมาณ)
.....

อื่นๆ.....

4. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท (พร้อมแนบสลิปเงินเดือน)

.....

ลงชื่อ.....
(.....)
นักศึกษาผู้ขอรับทุน
วันที่.....

ส่วนที่ 2 สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ชื่อ-สกุล
สังกัดสาขาวิชา.....

โทรศัพท์มือถือ.....e-mail :.....

2. ปัจจุบันมีนักศึกษาในการดูแล
ระดับปริญญาเอก จำนวน คน
ระดับปริญญาโท (วิทยานิพนธ์) จำนวน.....คน
ระดับปริญญาโท (การศึกษาอิสระ) จำนวน คน
(โปรดแนบรายชื่อ รหัสประจำตัว สาขาวิชาที่นักศึกษากำลังศึกษา)

3. ผลงานการวิจัยเพื่อประกอบการพิจารณา (ตามเอกสารแนบ) ดังนี้
3.1.....
3.2
3.3.....

4. โครงการวิจัยที่ใช้เป็นหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษาระดับปริญญาโท
ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....
.....
(ภาษาอังกฤษ).....
.....

(โปรดแนบโครงการวิจัย ซึ่งเป็นงานวิจัยวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา จำนวน 1 เรื่อง ความยาวไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A4 เพื่อแสดงความเป็นไปได้ของการได้ผลงานตีพิมพ์ตามเงื่อนไขของการรับทุน)

ลงชื่อ.....
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
วันที่.....

ส่วนที่ 3 สำหรับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ วันที่ มีมติดังนี้
[] เห็นชอบ
[] ไม่เห็นชอบ

ความคิดเห็นอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณา

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานหลักสูตรฯ
วันที่.....