

ประกาศคณะเภสัชศาสตร์

ฉบับที่ 14 /2565

เรื่อง ทุนการศึกษาาระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา 2565

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาให้มีความเป็นนานาชาติ สำหรับนักศึกษาต่างชาติที่มีผลการเรียนหรือประสบการณ์ทำงานในด้านที่เกี่ยวข้องผ่านเกณฑ์ที่คณะเภสัชศาสตร์หรือมหาวิทยาลัยขอนแก่นกำหนด จึงจัดให้มีทุนการศึกษาเพื่อมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถขั้นสูงในการเป็นนักวิชาการด้านการวิจัย ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ รวมทั้งส่งเสริมให้นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษามีโอกาสพัฒนาเพื่อนำไปสู่ความเป็นนานาชาติ และเพิ่มการขยายโอกาสให้นักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษาและเสริมสร้างบรรยากาศความเป็นนานาชาติทางการศึกษา ดังนั้นจึงมีทุนการศึกษาดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ.2558 และคำสั่งมหาวิทยาลัยขอนแก่นที่ 5161/2558 ลงวันที่ 28 กรกฎาคม 2558 เรื่อง มอบอำนาจการให้ปฏิบัติการแทน และโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2565 คณะกรรมการกองทุนเฉลิมมอติเนตต คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2565 และเป็นไปตามมติคณะกรรมการประจำคณะเภสัชศาสตร์ ครั้งที่ 13/2565 เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2565 จึงประกาศให้ทุนสนับสนุนการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับนักศึกษาต่างชาติ จำนวนไม่เกินปีการศึกษาละ 1,000,000 บาท ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะเภสัชศาสตร์ (ฉบับที่ 14 /2565) เรื่อง ทุนการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา 2565”

ข้อ 2 ข้อกำหนดเกี่ยวกับทุนการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาสำหรับนักศึกษาต่างชาติ

- 2.1 คณะ หมายถึง คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 2.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร หมายถึง คณะกรรมการบริหารหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์
- 2.3 หลักสูตร หมายถึง หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์
- 2.4 นักศึกษา หมายถึง นักศึกษาที่เข้าศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์
- 2.5 ทุนการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับนักศึกษาต่างชาติ หมายถึง ทุนสำหรับนักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- 2.6 ระยะเวลาการรับทุนไม่เกิน 2 ปีการศึกษา (สำหรับปริญญาโท) หรือไม่เกิน 3 ปีการศึกษา (สำหรับปริญญาเอก)

ข้อ 3 คุณสมบัติของนักศึกษาที่ได้รับทุน

- 3.1 เป็นนักศึกษาต่างชาติ
- 3.2 มีผลการเรียนหรือประสบการณ์ทำงานในด้านที่เกี่ยวข้องผ่านเกณฑ์ที่คณะเภสัชศาสตร์หรือมหาวิทยาลัยขอนแก่นกำหนด

3.3 ต้องเข้าศึกษาในระดับปริญญาโท (แผน ก) หรือระดับปริญญาเอก

3.4 สามารถสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษหรือภาษาไทยได้เป็นอย่างดี

ข้อ 4 เงื่อนไขการรับทุน

4.1 นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องพยายามสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร โดยอาจารย์ที่ปรึกษาต้องมีกลไกในการติดตามการศึกษาของนักศึกษา ทั้งนี้เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาให้เป็นไปตามที่หลักสูตรกำหนด

4.2 นักศึกษาต้องรายงานผลการศึกษาที่ฝ่ายวิชาการและพัฒนานักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ ทุกภาคการศึกษาตลอดระยะเวลาที่ได้รับทุน

4.3 หากผู้รับทุนลาออก หรือพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ผู้รับทุนจะต้องชดเชยทุนคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับ เว้นแต่มีเหตุสุดวิสัยที่ไม่สามารถศึกษาให้สำเร็จการศึกษาได้ ให้นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์พิจารณาทุกวันการชดเชยทุนคืน

4.4 นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องมีผลงานตีพิมพ์ในวารสาร

ระดับปริญญาเอก

ต้องมีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล ISI หรือ SCOPUS 1 เรื่อง

ระดับปริญญาโท

ต้องมีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล ISI หรือ SCOPUS 1 เรื่อง หรือผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI 1 เรื่อง เป็นภาษาอังกฤษ

โดยผลงานตีพิมพ์นั้น ต้องระบุชื่อนักศึกษาเป็นชื่อแรกของผลงาน ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากสิ้นสุดระยะเวลาการรับทุน

4.5 หากนักศึกษาไม่สามารถมีผลงานตีพิมพ์บทความ ตามข้อ 4.4 ผู้รับทุนต้องชดเชยทุนคืนของเงินทุนที่ได้รับไปทั้งหมด เว้นแต่มีเหตุสุดวิสัยให้นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์ พิจารณาทุกวันการชดเชยทุนคืน

4.6 ในกรณีผู้รับทุนลาพักการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์จะงดจ่ายทุนการศึกษาตลอดระยะเวลาของการลาพักการศึกษา

4.7 นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องมีส่วนร่วมในการจัดโครงการ/กิจกรรม ของงานการจัดการศึกษาและจัดการทั่วไป คณะเภสัชศาสตร์

ข้อ 5 จำนวนเงินทุนการศึกษาที่จัดสรร

คณะเภสัชศาสตร์ จะจัดสรรทุนจำนวนไม่เกินปีละ 1,000,000 บาท โดยให้คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์พิจารณาจัดสรรทุน โดยมีหลักเกณฑ์การทุนการศึกษา ดังนี้คือ

5.1 ค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมนักศึกษาต่างชาติตามเอกสารที่จ่ายจริง ระยะเวลาไม่เกิน 2 ปีการศึกษา (สำหรับปริญญาโท)และไม่เกิน 3 ปีการศึกษา (สำหรับปริญญาเอก) และ/หรือ

5.2 ค่าใช้จ่ายรายเดือน เดือนละไม่เกิน 7,500 บาท เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ปีการศึกษา (สำหรับปริญญาโท) และไม่เกิน 3 ปีการศึกษา (สำหรับปริญญาเอก)

ข้อ 6 การสมัคร

นักศึกษาขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ งานการจัดการศึกษาและจัดการทั่วไป คณะเภสัชศาสตร์ ดังนี้

6.1 ใบสมัครพร้อมรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา
ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือนจำนวน 1 ชุด

6.2 สำเนารายงานผลการศึกษา (TRANSCRIPT) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
หนังสือรับรองประสบการณ์ในด้านที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 ฉบับ

6.3 สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง (PASSPORT) พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

6.4 สำเนารายละเอียดรายได้ประจำเดือน

6.5 ผลงานวิจัยของนักศึกษา (ถ้ามี)

ข้อ 7 การกำหนดช่วงเวลาของการพิจารณาให้ทุน และช่วงเวลาของการเบิกจ่ายเงิน
ทุนการศึกษาให้คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์เป็นผู้กำหนด

ข้อ 8 วิธีการคัดเลือก

8.1 นักศึกษาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานที่ งานการจัดการศึกษาและจัดการทั่วไป
คณะเภสัชศาสตร์ ตามแบบฟอร์มตามที่คณะกำหนด

8.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์เป็นผู้พิจารณาคัดเลือกและ
จัดสรรทุน โดยการพิจารณาคัดเลือกและจัดสรรทุนนั้นให้คำนึงถึงการกระจายโอกาสของการได้รับทุน และ
ความสามารถในการดำเนินการตามเงื่อนไขของการรับทุน โดยพิจารณาภายใน 2 สัปดาห์ หลังจากหมดเขต
รับสมัคร

8.3 งานการจัดการศึกษาและจัดการทั่วไป คณะเภสัชศาสตร์ จัดทำและแจ้งรายชื่อผู้
ได้รับทุนการศึกษา และทำสัญญารับทุนตามที่คณะเภสัชศาสตร์กำหนด

ข้อ 9 ให้คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามประกาศฉบับนี้

ข้อ 10 ในกรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณบดีมีอำนาจวินิจฉัยสั่งการ
คำวินิจฉัยของคณบดีถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2565

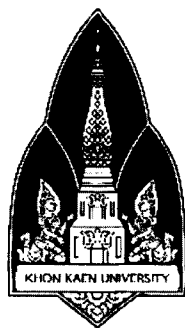


(รองศาสตราจารย์ไพบุลย์ ดาวสดใส)
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

กำหนดการขอรับการสนับสนุนทุนการศึกษา
ประจำปีการศึกษา 2565

ครั้งที่	ภาคการศึกษา	กำหนดการยื่นขอรับทุน	การพิจารณาให้ทุน	การเบิกจ่ายเงินทุน
1	ต้น	ภายใน 15 กันยายน 2565	ภายใน ตุลาคม 2565	ภายใน พฤศจิกายน 2565
2	ต้น	ภายใน พฤศจิกายน 2565	ภายใน ธันวาคม 2565	ภายใน มกราคม 2566
3	ปลาย	ภายใน มกราคม 2566	ภายใน กุมภาพันธ์ 2566	ภายใน มีนาคม 2566
4	ปลาย	ภายใน มีนาคม 2566	ภายใน เมษายน 2566	ภายใน พฤษภาคม 2566

หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



FACULTY OF PHARMACEUTICAL SCIENCES
KHON KAEN UNIVERSITY

International Relations Office

123 Mitthaphap Highway, Khon Kaen 40002, Thailand

Tel./Fax +66-43-202-305

Photo

APPLICATION FORM FOR SCHOLARSHIP ACCEPTANCE

For studying at the Faculty of Pharmaceutical Sciences, Khon Kaen University, Thailand

Please complete two copies of this form and return them with your references

and all other supporting documentation to the Khon Kaen University at the above address.

COMPLETE ALL THREE PAGES IN CAPITALS LETTER AND CHECK BOXES AS APPROPRIATE

PART 1: FOR STUDENT*

1. APPLICANT INFORMATION

Educational Level

Bachelor's Degree(please indicate the full degree name)

Graduate Diploma(please indicate the full degree name)

Master's Degree(please indicate the full degree name)

Plan A1

Plan A2

Plan B

Doctoral Degree(please indicate the full degree name)

Type 1.1

Type 1.2

Type 2.1

Type 2.2

Otherplease indicate the program name)

Subject/Area of Study: _____

Attending in Period of Study Starts: Semester First Second Summer

Academic Year _____

Email address-concerned adult: _____ **Student's telephone:** _____

2. PERSONAL INFORMATION

LAST NAME/FAMILY NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME(S)	TITLE
_____	_____	_____	_____
GENDER: <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male		DATE OF BIRTH (DD/MM/YY): _____ / _____ / _____	
COUNTRY OF BIRTH _____		NATIONALITY _____	
PERMANENT ADDRESS: _____			

E-mail: _____		Tel: _____	Fax: _____
CORRESPONDENCE ADDRESS: _____			

E-mail: _____		Tel: _____	Fax: _____

3. ACADEMIC BACKGROUND (Please name program & university or school and year of graduation)

3.1 Degree/certificate	Subject / Major	School / Institution / University, Country	Date Received	G.P.A.
Bachelor's Degree				

Research /Exploration (If any)	
---	--

3.2 Degree/certificate	Subject / Major	School / Institution / University, Country	Date Received	G.P.A.
Master's Degree				

Thesis Title			
Article	International Journal _____ (Figures)	Internal Journal _____ (Figures)	
Proceeding	International _____ (Figures)	Internal _____ (Figures)	
Others			

4. CAREER HISTORY RELEVANT PHARMACY.*

Please give details of employment and/ or professional experience: (if relevant)

Dates (From.... To)	Nature of work and position held	Name and address of employer

5. FINANCIAL SUPPORT. Please specify your source of financial support for study:

- Scholarship (Please name): _____ Duration (From year) _____ to _____
Amount : _____
- Betwixt of request for scholarship (Please name): _____
Amount : _____
- Family
- Employer
- Others _____

6. ACADEMIC INTERESTS AND PURPOSE OF STUDY.

Please use this space to describe your special academic interests and your purpose and objectives in undertaking study. If you are applying for a research degree (Master's degree Plan A(1); or Doctoral degree Type 1(1) and Type 2(2), please state the proposed research subject as accurately as possible (i.e. thesis topic). Please use an additional sheet if needed.

7. ENGLISH LANGUAGE COMPETENCE

- Speaking: Poor Fair Good Excellent
- Listening: Poor Fair Good Excellent
- Reading: Poor Fair Good Excellent
- Writing: Poor Fair Good Excellent

If your native language is not English, the English proficiency test is required. Please list the formal English Language qualifications you have already obtained and any that you are planing to take in the near future. Please enclose certificates for qualifications already obtained.

English Qualification Test: _____ Result: _____

Date of the Test: _____

8. Letters of Recommendation

Please name two referees who are your teachers in higher education or who have direct knowledge of your academic work. Please include the Letters of Recommendation (IRO form 9) in sealed envelopes with your Application Form package.

Referee 1

Name: _____

Position: _____

Address: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Referee 2

Name: _____

Position: _____

Address: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

9. PLEASE CHECK IF YOU HAVE ENCLOSED ALL THE RELEVANT DOCUMENTS WITH YOUR APPLICATION.

- 2 copies of application form with attached photographs (IRO Form 1)
- 2 Letters of recommendation in signed and sealed envelopes (IRO Form 9)
- Transcripts of studies
- English language certificate (if available)
- Other documents.....(please specify)
- US\$..... non-refundable application fee, or

I certify that the above information is correct and understand that falsification of any of the above information may void my admission to KKU. I agree to comply with the regulations of the University.

Signature _____ Date _____

PART II : FOR ADVISORS*

1. Advisor's Name: _____
Telephone No : _____ Email : _____
Department : _____

2. Current figure of students under your supervision :
- Ph.D. _____ Student/s
 - Master's Degree : Thesis _____ Student/s
 - Independent Studies _____ Student/s

3. Thesis Proposal Topic of student in this application** :

Title (In Thai) _____
(In English) _____

**** (Please attach the proposal copied at least 5 pages) ****

signature _____
(Advisor)
(Date ____ / ____ / ____)

PART III : FOR CURRICULUM COMMITTEE

To be considered by the curriculum committee in meeting on..... The resolutions are :

[] Approve
[] Disapprove

Other matters.

.....
.....

.....
Chairperson's signature
(.....)
Date/...../.....