

ที่ รพ. 1444 /2565

4 พฤศจิกายน 2565

คณะเภสัชศาสตร์ เลขรับ 5487 วันที่ 11 พ.ย. 2565 เวลา 11:36

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์  
เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ระเบียบการให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาสาขาการบริบาลเภสัชกรรม จำนวน 1 ฉบับ  
2. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา จำนวน 10 แผ่น

โรงพยาบาลหัวเฉียวเป็นโรงพยาบาลในสังกัดมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง ซึ่งเป็นองค์กรการกุศลเอกชน ดำเนินงานสาธารณสงเคราะห์ งานบรรเทาสาธารณภัยต่างๆ ตลอดจนการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ยากไร้ตั้งแต่ เกิด แก่ เจ็บ และตาย โดยไม่เลือกเชื้อชาติและศาสนา ปัจจุบันโรงพยาบาลฯ เปิดให้บริการทุกสาขา การแพทย์ระดับตติยภูมิ และระดับตติยภูมิในบางสาขา โดยให้บริการถึงกลุ่มประชาชนที่มีเศรษฐกิจปานกลาง ไปจนถึงระดับต่ำ เพื่อให้สามารถเข้าถึงบริการทั้งระดับกว้างและลึก

ในการนี้ โรงพยาบาลฯ มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาชั้นปีที่ 5 หรือ 6 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีการศึกษาละ 2 ทุน ทุนละ 150,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านพิจารณาสั่งการให้ผู้เกี่ยวข้องประชาสัมพันธ์และติดประกาศให้นักศึกษา ผู้สนใจทราบ ทั้งนี้ ได้แนบรายละเอียดระเบียบการให้ทุนการศึกษา และใบสมัครขอรับทุนการศึกษามาด้วยแล้ว นักศึกษาผู้สนใจขอรับทุนสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณแสงระวี ผุคพ่อง โทรศัพท์ 02-223-1351 ต่อ 5410, 5411

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เขียน นมด  
ด้วยโรงพยาบาลหัวเฉียว ขอความอนุเคราะห์  
มีรายละเอียดระเบียบการให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาชั้นปีที่ 5 และ 6  
จำนวนมี 2 ทุนๆ ละ 150,000 บาท  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแนบเอกสารประชาสัมพันธ์  
นักศึกษาชั้นปีที่ 5 และ 6

ขอแสดงความนับถือ

นางประภัสสร รุจิรากรสกุล

(นางประภัสสร รุจิรากรสกุล)

ประธานเจ้าหน้าที่บริหารโรงพยาบาลหัวเฉียว

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล (แผนกสรรหาว่าจ้าง)  
โทรศัพท์ 0-2223-1351 ต่อ 5410, 5411  
โทรสาร 0-2223-1351 ต่อ 5416

665 ถนนบำรุงเมือง แขวงคลองมอหมาก เขตป้อมปราบฯ กรุงเทพฯ 10100

665 Bumrungmuang Rd., Klongmahanak, Pohmprab, Bangkok 10100  
泰国曼谷市邦巴沙都拍区巴隆姆安路 665 号 邮编: 10100  
Tel.0-2223-1351 | Fax.0-2223-1253 | www.hc-hospital.com

- ผอ.ศิริวัฒน์ ๙๕ ๙๖: ๙๖  
ที่ส่งมอบประวัติ จ.ทหารบก.รพ.หัวเฉียว  
แจ้งจากสำนักงานการศึกษา  
เพื่อส่งประวัติจากโรงเรียน  
ศิริวัฒน์ จันทน  
4 พ.ย. 2565

## ระเบียบการให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาสาขาการบริบาลเภสัชกรรม

โรงพยาบาลหัวเจียวเห็นสมควรให้มีการกำหนดระเบียบปฏิบัติในการให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาสาขาการบริบาลเภสัชกรรม เพื่อสนับสนุนและช่วยเหลือนักศึกษาให้ได้รับโอกาสทางการศึกษาอย่างต่อเนื่อง จึงกำหนดระเบียบการให้ทุนการศึกษา ดังนี้

### คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน

1. เป็นผู้มีความขยันหมั่นเพียรและตั้งใจศึกษาเล่าเรียน มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.50
2. เป็นผู้ประพฤติปฏิบัติตนอยู่ในกฎระเบียบและให้ความร่วมมือกับกิจกรรมของมหาวิทยาลัย

### เงื่อนไขการให้ทุนการศึกษา

1. โรงพยาบาลฯ ให้ทุนการศึกษาปีละ 150,000 บาท โดยผู้รับทุนการศึกษาจะทำสัญญาปฏิบัติงานกับโรงพยาบาลฯ เป็นระยะเวลาต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 2 ปี นับตั้งแต่วันที่ผ่านทดลองงาน (119 วัน)
2. ผู้รับทุนการศึกษาไม่มีสิทธิบอกลีกสัญญาการรับทุนก่อนระยะเวลาที่กำหนดในสัญญา
3. กรณีที่ผู้รับทุนการศึกษาไม่เอาใจใส่การศึกษาและ/หรือประพฤติตนเป็นที่เสื่อมเสียต่อตนเองหรือต่อสถาบันการศึกษา โรงพยาบาลฯ จะดำเนินการเพิกถอนทุนการศึกษา ทั้งนี้ผู้รับทุนการศึกษาต้องชดใช้ทุนเป็นจำนวนเงิน 2 เท่าของทุนการศึกษา
4. กรณีที่ผู้รับทุนการศึกษาไม่สามารถมาปฏิบัติงานหรือมาปฏิบัติงานได้ไม่ครบถ้วนตามระยะเวลาที่กำหนดในสัญญา ผู้รับทุนการศึกษาต้องชดใช้ทุนเป็นจำนวนเงิน 2 เท่าของทุนการศึกษา ให้แก่โรงพยาบาลฯ ภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากโรงพยาบาลฯ และหากไม่ชำระภายในระยะเวลาที่กำหนดหรือชำระให้แต่ไม่ครบ ผู้รับทุนยินยอมให้คิดดอกเบี้ยจากเงินที่ยังมิได้ชำระอีก ในอัตราร้อยละ 15 ต่อปี
5. ผู้รับทุนการศึกษาจะได้รับค่าตอบแทนและสวัสดิการเทียบเท่า และเป็นไปตามระเบียบปัจจุบันที่โรงพยาบาลฯ กำหนด

### ขั้นตอนการขอรับทุนการศึกษา

1. ผู้สนใจขอรับทุนการศึกษารอกใบสมัครขอรับทุนการศึกษาส่งมาที่ แผนกสรรหาว่าจ้าง โรงพยาบาลหัวเจียว 665 ถนนบำรุงเมือง แขวงคลองมหาราค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 10100
2. เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯ ติดต่อผู้ขอรับทุนการศึกษาเพื่อเข้าสัมภาษณ์กับคณะกรรมการทุนการศึกษาของโรงพยาบาลฯ
3. เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลฯ ติดต่อแจ้งผลการคัดเลือกทางโทรศัพท์และนัดหมายวันทำสัญญารับทุนการศึกษา

### เอกสารการสมัครขอรับทุน

- |   |        |
|---|--------|
| 1. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว (สวมชุดนักศึกษาของมหาวิทยาลัย) | 1 รูป  |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน                                   | 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน                           | 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา                          | 1 ฉบับ |
| 5. ใบรายงานผลการศึกษา (TRANSCRIPT)                    | 1 ฉบับ |



## ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี  
วัน/เดือน/ปี เกิด..... ภูมิลำเนาจังหวัด..... โทรศัพท์.....  
ที่อยู่.....
2. บิดาชื่อ..... อายุ.....ปี [ ] มีชีวิตอยู่ [ ] ถึงแก่กรรม  
อาชีพ..... รายได้โดยประมาณ.....ต่อเดือน โทรศัพท์.....
3. มารดาชื่อ..... อายุ.....ปี [ ] มีชีวิตอยู่ [ ] ถึงแก่กรรม  
อาชีพ..... รายได้โดยประมาณ.....ต่อเดือน โทรศัพท์.....
4. บิดามารดาของข้าพเจ้ามีบุตร.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....
5. ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จาก..... ปีการศึกษา.....
6. ปัจจุบันข้าพเจ้ากำลังศึกษาชั้นปีที่ ..... คณะ.....  
มหาวิทยาลัย.....
7. ผลการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายได้เกรดเฉลี่ย .....
8. ขณะนี้ ข้าพเจ้าอาศัยที่ [ ] หอพักของมหาวิทยาลัย [ ] หอพักนอกมหาวิทยาลัย [ ] บ้าน
9. ข้าพเจ้าอาศัยในบ้าน หรือหอพักนอกมหาวิทยาลัย กับ [ ] บิดา [ ] มารดา  
[ ] ผู้อื่น โปรดระบุ..... ความสัมพันธ์.....
10. ปัจจุบันข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาจาก ..... เดือนละ.....บาท  
[ ] ไม่ได้รับทุนการศึกษาจากที่ใด [ ] อยู่ระหว่างการยื่นขอรับทุนจาก.....
11. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน.....
12. กรุณาระบุเหตุผลในการขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา.....  
.....  
.....
13. บุคคลที่สามารถค้ำประกันการรับทุนการศึกษาได้  
คนที่ 1 ชื่อ - สกุล ..... อายุ ..... อาชีพ.....  
เงินเดือน.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
คนที่ 2 ชื่อ - สกุล ..... อายุ ..... อาชีพ.....  
เงินเดือน.....เกี่ยวข้องเป็น.....

(โปรดพลิก)

สำหรับผู้รับรอง (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

เรียน คณะกรรมการทุนการศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ  
นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งแสดงความจำนงขอรับทุน  
การศึกษา ขอรับรองว่าข้อความที่ผู้สมัครได้แจ้งไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบและเงื่อนไขการรับสมัครครบถ้วนเป็นที่เข้าใจแล้ว สมัครใจยินยอม  
รับเงื่อนไขและปฏิบัติตามระเบียบเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ และให้คำรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้  
เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน  
(.....)