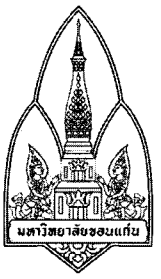

ประกาศคณะเภสัชศาสตร์
ฉบับที่ 019 /2566
เรื่อง ทุนการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา 2566

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีนโยบายส่งเสริมการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาให้มีความเป็นนานาชาติ สำหรับนักศึกษาต่างชาติที่มีผลการเรียนหรือประสบการณ์ทำงานในด้านที่เกี่ยวข้องผ่านเกณฑ์ที่คณะเภสัชศาสตร์หรือมหาวิทยาลัยขอนแก่นกำหนด จึงจัดให้มีทุนการศึกษาเพื่อมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถขั้นสูงในการเป็นนักวิชาการด้านการวิจัย ผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพ รวมทั้งส่งเสริมให้นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษามีโอกาสพัฒนาเพื่อนำไปสู่ความเป็นนานาชาติ และเพิ่มการขยายโอกาสให้นักศึกษาต่างชาติเข้าศึกษาและเสริมสร้างบรรยากาศความเป็นนานาชาติทางการศึกษา ดังนั้นจึงมีทุนการศึกษาดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2558 และคำสั่งมหาวิทยาลัยขอนแก่นที่ 5161/2558 ลงวันที่ 28 กรกฎาคม2558 เรื่อง มอบอำนาจการให้ปฏิบัติการแทน และโดยความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2566 เมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2566 คณะกรรมการกองทุนเฉลวมอดินแดง คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ครั้งที่ 1/2566 (พิเศษ 3) เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2566 และเป็นไปตามมติคณะกรรมการประจำคณะเภสัชศาสตร์ ครั้งที่ 7/2566 (พิเศษ 2) เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2566 จึงประกาศให้ทุนสนับสนุนการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับนักศึกษาต่างชาติ จำนวนไม่เกินปีการศึกษาละ 1,000,000 บาท ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะเภสัชศาสตร์ (ฉบับที่ 019 /2566) เรื่อง ทุนการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับนักศึกษาต่างชาติ ประจำปีการศึกษา 2566”

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 นักศึกษาต่างชาติที่เข้าศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา 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 มีผลการเรียนหรือประสบการณ์ทำงานในด้านที่เกี่ยวข้องผ่านเกณฑ์

ที่คณะเภสัชศาสตร์หรือมหาวิทยาลัยขอนแก่นกำหนด

3.3 ต้องเข้าศึกษาในระดับปริญญาโท (แผน ก) หรือระดับปริญญาเอก

3.4 สามารถสื่อสารด้วยภาษาอังกฤษหรือภาษาไทยได้เป็นอย่างดี

ข้อ 4 เงื่อนไขการรับทุน

4.1 นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องพยายามสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร โดยอาจารย์ที่ปรึกษาต้องมีกลไกในการติดตามการศึกษาของนักศึกษาทั้งนี้เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาให้เป็นไปตามที่หลักสูตรกำหนด

4.2 นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องรายงานผลการศึกษาที่งานบริการการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ ทุกภาคการศึกษาตลอดระยะเวลาที่ได้รับทุน

4.3 หากนักศึกษาที่ได้รับทุนลาออก หรือพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ผู้รับทุนจะต้องชดใช้ทุนคืนตามจำนวนเงินที่ได้รับ เว้นแต่มีเหตุสุดวิสัยที่ไม่สามารถศึกษาให้สำเร็จการศึกษาได้ ให้นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์พิจารณายกเว้นการชดใช้ทุนคืน

4.4 นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องมีผลงานตีพิมพ์ในวารสาร

<u>ระดับปริญญาเอก</u>

ต้องมีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล ISI หรือ SCOPUS 1 เรื่อง

<u>ระดับปริญญาโท</u>

ต้องมีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล ISI หรือ SCOPUS 1 เรื่อง หรือผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI 1 เรื่อง เป็นภาษาอังกฤษ

โดยผลงานตีพิมพ์นั้น ต้องระบุชื่อนักศึกษาเป็นชื่อแรกของผลงาน ภายในระยะเวลา 1 ปี หลังจากสิ้นสุดระยะเวลาการรับทุน

4.5 หากนักศึกษาที่ได้รับทุนไม่สามารถมีผลงานตีพิมพ์บทความ ตามข้อ 4.4 ผู้รับทุนต้องชดใช้ทุนคืนของเงินทุนที่ได้รับไปทั้งหมด เว้นแต่มีเหตุสุดวิสัยให้นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์พิจารณายกเว้นการชดใช้ทุนคืน

4.6 ในกรณีนักศึกษาที่ได้รับทุนลาพักการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์จะงดจ่ายทุนการศึกษาตลอดระยะเวลาของการลาพักการศึกษา

4.7 นักศึกษาที่ได้รับทุนต้องมีส่วนร่วมในการจัดโครงการ/กิจกรรม ของงานบริการการศึกษา 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 งานบริการการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ ดังนี้

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

6.2 สำเนารายงานผลการศึกษา (TRANSCRIPT) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง หนังสือรับรองประสบการณ์ในด้านที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 ฉบับ

6.3 สำเนาหนังสือเดินทาง (PASSPORT) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

6.4 สำเนารายละเอียดรายได้ประจำเดือน

6.5 ผลงานวิจัยของนักศึกษา (ถ้ามี)

ข้อ 7 การกำหนดช่วงเวลาของการพิจารณาให้ทุน และช่วงเวลาของการเบิกจ่ายเงินทุนการศึกษาให้คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์เป็นผู้กำหนด

ข้อ 8 วิธีการคัดเลือก

8.1 นักศึกษาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานที่ งานบริการการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ ตามแบบฟอร์มตามที่คณะกำหนด

8.2 คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเภสัชศาสตร์เป็นผู้พิจารณาคัดเลือกและจัดสรรทุน โดยการพิจารณาคัดเลือกและจัดสรรทุนนั้นให้คำนึงถึงการกระจายโอกาสของการได้รับทุน และความสามารถในการดำเนินการตามเงื่อนไขของการรับทุน โดยพิจารณาภายใน 2 สัปดาห์ หลังจากหมดเขตรับสมัคร

8.3 งานบริการการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ จัดทำประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาและทำสัญญารับทุนตามที่คณะเภสัชศาสตร์กำหนด

ข้อ 9 ให้คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามประกาศฉบับนี้

ข้อ 10 ในกรณีมีปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณบดีมีอำนาจวินิจฉัยสั่งการ คำวินิจฉัยของคณบดีถือเป็นที่สิ้นสุด

ประกาศ ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ปฐมทรรศน์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปฐมทรรศน์ ศรีสุข)

รองคณบดีฝ่ายบริหารกลยุทธ์และพัฒนาองค์กร

รักษาการแทนคณบดีคณะเภสัชศาสตร์

กำหนดการขอรับการสนับสนุนทุนการศึกษา
ประจำปีการศึกษา 2566

ครั้งที่	ภาคการศึกษา	กำหนดการยื่นขอรับทุน	การพิจารณาให้ทุน	การเบิกจ่ายเงินทุน
1	ต้น	ภายใน 15 สิงหาคม 2566	ภายใน สิงหาคม 2566	ภายใน กันยายน 2566
2	ต้น	ภายใน พฤศจิกายน 2566	ภายใน ธันวาคม 2566	ภายใน มกราคม 2567
3	ปลาย	ภายใน มกราคม 2567	ภายใน กุมภาพันธ์ 2567	ภายใน มีนาคม 2567
4	ปลาย	ภายใน มีนาคม 2567	ภายใน เมษายน 2567	ภายใน พฤษภาคม 2567

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

Pharm Form 1

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

☐ Other .....please 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: ☐ Female ☐ 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 - Next page

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 ...../...../.....