

ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาในระดับปริญญาโท/ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง  
ประจำภาค..... ปีการศึกษา .....

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษา

1. ชื่อ-นามสกุล .....รหัสประจำตัว.....  
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.....