

ใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาระดับปริญญาโท/ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง
ประจำภาค..... ปีการศึกษา 2568
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 สาขาวิชาที่นักศึกษา กำลังศึกษา)
3. ผลงานการวิจัยเพื่อประกอบการพิจารณา (ตามเอกสารแนบ) ดังนี้
3.1.....
3.2
3.3.....
4. โครงการวิจัยที่ใช้เป็นหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษาระดับปริญญาโท
ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....
.....
(ภาษาอังกฤษ).....
.....

(โปรดแนบโครงการวิจัย ซึ่งเป็นงานวิจัยวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา จำนวน 1 เรื่อง ความยาวไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A4 เพื่อ
แสดงความเป็นไปได้ของการได้ผลงานตีพิมพ์ตามเงื่อนไขของการรับทุน)

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

ส่วนที่ 3 สำหรับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ วันที่ มีมติดังนี้

[] เห็นชอบ

[] ไม่เห็นชอบ

ความคิดเห็นอื่นๆ เพื่อประกอบการพิจารณา

.....
.....

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