



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

ด่วน

ที่ รจก ๐๐๑/๕๑๔๒

กองบริหารงานกลาง
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เลขรับ 10048
วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๔
เวลา

๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครการให้ทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาเอกและ
เฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ แผ่น

๒. สำเนาประกาศรับสมัครและแบบฟอร์มใบสมัครทุนการศึกษา จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ กำลังเปิดรับสมัครให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษา
ต่อในระดับปริญญาเอก และหลักสูตรเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิม
พระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬารักษ์เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๕ ดังต่อไปนี้

๑. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์คลินิก ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ
ต่างประเทศ จำนวน ๔ ทุน

๒. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ จำนวน
๓ ทุน

ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านขอได้โปรดประชาสัมพันธ์และ
เผยแพร่ประกาศรับสมัครการให้ทุนการศึกษาดังกล่าวให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่
ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครและดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์
www.pccms.ac.th หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณจริยา เสนากุล ฝ่ายพัฒนา
ทรัพยากรบุคคล ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๒ ๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒ หรือ ๐๖๔ ๕๘๖ ๒๔๓๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ประกาศดังกล่าว
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงฐิติมา ชินะโชติ)

รองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

ปฏิบัติหน้าที่แทน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล

โทร ๐๒-๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒



ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
CHULABHORN ROYAL ACADEMY

ทุนการศึกษา สำหรับบุคคลทั่วไป



เพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์ทางคลินิก
ศึกษาต่อในระดับ **ปริญญาเอก**

จำนวน 4 ทุน

งบประมาณทุนละ 2,500,000 บาท/คน/ปี



เพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์ทางคลินิกเฉพาะทาง
ศึกษาต่อ **เฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์**

จำนวน 3 ทุน

งบประมาณทุนละ 4,500,000 บาท/คน/ปี



สาขาวิชาที่ให้ไปศึกษา

- ✓ ปริญญาเอก เช่น Evidence-based Veterinary Medicine, Theranostics & Nuclear Medicine, Immunotherapy, Precision Livestock Farming, Veterinary Forensics, Conservation Genetics, Nanomedicine เป็นต้น
- ✓ สัตวแพทย์เฉพาะทาง เช่น Internal Medicine, Surgery, Neurology & Neurosurgery, Ophthalmology, Medical Oncology, Radiation Oncology, Anesthesia, Theriogenology, Lab Animal Medicine, Clinical Pathology, Clinical Pharmacology, Clinical Nutrition เป็นต้น



คุณสมบัติเบื้องต้นของผู้รับทุน การศึกษา

- ✓ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สัตวแพทยศาสตรบัณฑิต หรือสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาที่เกี่ยวข้อง หรือคุณวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน
- ✓ มีประสบการณ์ทำงานและทักษะทางคลินิกในสาขาที่เกี่ยวข้องไม่น้อยกว่า 2 ปี
- ✓ อายุไม่เกิน 38 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร



ระยะเวลาที่เปิดรับสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้จนถึง

30 ธันวาคม 2564
ในวันเวลาราชการ



สถานที่รับสมัคร

ยื่นใบสมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ได้ที่
ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล
อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้น 3 โซน D
เลขที่ 906 ถ.กำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน
เขตหลักสี่ กทม. 10210



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

- คุณจริยา เสนากุล
- 0 2576 6000 ต่อ 8712
- 06 4586 2431
- jariya.san@cra.ac.th
- <http://www.pccms.ac.th>
- cra_hrd



สแกนรายละเอียด



@HCRAnews

เป็นเลิศเพื่อทุกชีวิต



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์

ประกาศ

เรื่อง รับสมัครให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์ทางคลินิก
ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬารักษ์
เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาสำหรับ
บุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์ทางคลินิก ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตาม
โครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬารักษ์ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา เพื่อพัฒนา
บุคลากรทางการแพทย์และสุขภาพ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๙ ของระเบียบราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ว่าด้วยการบริหารงานวิทยาลัย
วิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ (แก้ไขครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒) จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

๑. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์ทางคลินิกศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ณ
ต่างประเทศ

๑.๑ กำหนดให้ทุนการศึกษาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๔ ทุน

๑.๒ งบประมาณทุนละ ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี ระยะเวลาศึกษาไม่เกิน ๕ ปี

๒. ลักษณะการให้ทุน

๒.๑ เป็นการศึกษาในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ

๒.๒ เป็นการศึกษาในสาขาวิชาตามที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ กำหนด

๒.๓ เป็นหลักสูตรปริญญาเอกในสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน
รับรอง และผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาให้ทุนฯ ของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้า
จุฬารักษ์

๓. คุณสมบัติของบุคคลทั่วไปที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบ
ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) ไม่มีภาระทางราชการทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย)

(๓) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๘ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัครและอายุ
ต้องไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่เปิดภาคเรียนการศึกษา

(๔) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

- (๒) เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง
- (๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น
- (๔) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ
- (๕) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น
- (๖) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการ หรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ
- (๗) เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ
- (๘) เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๙) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี
- (๑๐) เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถหรือเป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ดังต่อไปนี้

- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการศึกษาต่อ

- โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาต่อ

๓.๒ ผู้สมัครจะต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ทดสอบไว้ไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันที่สมัครมาแสดง ณ วันที่สมัคร ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่วิทยาลัยกำหนด จากการทดสอบภาษาอังกฤษรายการใดรายการหนึ่งดังต่อไปนี้

- | | | |
|----------------------------|------------|-----------|
| ๑) IELTS (Academic Module) | ไม่ต่ำกว่า | ๖.๕ คะแนน |
| ๒) TOEFL (IBT) | ไม่ต่ำกว่า | ๗๙ คะแนน |
| ๓) TOEFL (Paper) | ไม่ต่ำกว่า | ๕๕๐ คะแนน |

กรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา จบการศึกษาระดับปริญญาโท จากต่างประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นหลัก ให้ยกเว้นผลการสอบภาษาอังกฤษข้างต้น และกรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนฯ แสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษไม่เป็นไปตามประกาศกำหนดให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ

๓.๓ ไม่เป็นผู้กำลังรับทุนการศึกษาจากแหล่งทุนอื่นใด เว้นแต่เป็นทุนปราศจากเงื่อนไขผูกพัน

๓.๔ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต หรือผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทสาขาที่เกี่ยวข้อง หรือคุณวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง

๓.๕ มีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรในระดับปริญญาตรี หรือระดับปริญญาโท ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ (ในระบบการวัดผลที่คิดคะแนนให้ A=๔, B=๓, C=๒, D=๑, E หรือ F=๐) หรือร้อยละ ๘๗.๕๐ หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

๓.๖ มีประสบการณ์ทำงาน และทักษะทางคลินิกในสาขาที่เกี่ยวข้องมาไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๓.๗ มีจดหมายรับรองการทำงานและความประพฤติจากสถานประกอบการบำบัดโรคสัตว์ หรือหน่วยงานที่มีกิจการด้านที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสัตว์

๓.๘ ผ่านการฝึกทักษะทางคลินิก หรือการวิจัยทางคลินิก จากสถานศึกษาทางสัตวแพทย์จะได้รับพิจารณาเป็นพิเศษ (ถ้ามี)

๓.๙ หนังสือรับรองการเข้าศึกษาต่ออาจจะได้รับพิจารณาเป็นพิเศษ (ถ้ามี)

๓.๑๐ เป็นผู้มีความประพฤติดี และขยันหมั่นเพียร และมีผู้ที่สามารถให้การรับรองได้

๓.๑๑ สามารถจัดให้มีผู้ค้ำประกันเป็นบิดา หรือมารดาของตน หรือบุคคลอื่น หรือโดยการวางหลักประกันตามเงื่อนไขการค้ำประกันที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณกำหนดได้

๔. กำหนดการรับสมัคร และวิธีการสมัคร

๔.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ จนถึงวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

Download แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <http://www.pccms.ac.th> หรือสอบถามเพิ่มเติมโทร. ๐๒ ๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒ หรือ ๐๖ ๔๕๘๖ ๒๔๓๑ E-mail : jariya.san@cra.ac.th

๔.๒ ส่งเอกสารการสมัครด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ไปที่ ฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้น ๓ โซน D เลขที่ ๙๐๖ ถนนกำแพงเพชร ๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

๕. เอกสารและหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการสมัคร

- ๕.๑ ใบสมัครซึ่งผู้สมัครต้องกรอกข้อความ และลงลายมือชื่อด้วยตัวเอง
- ๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๑ รูป
- ๕.๓ สำเนาปริญญาบัตร วุฒิบัตร ประกาศนียบัตร และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาตรีและระดับปริญญาโท หรือหลักฐานการศึกษาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)
- ๕.๔ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)
- ๕.๕ สำเนาหลักฐานการรับราชการทหาร ได้แก่ ใบ สด.๘ หรือ ใบ สด.๔๓ (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย) นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์
- ๕.๖ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ หรือเปลี่ยนชื่อ หรือเปลี่ยนนามสกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยน)
- ๕.๗ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
- ๕.๘ หนังสือรับรองประสบการณ์ หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงาน
- ๕.๙ หนังสือรับรองความเหมาะสม (ตามแบบฟอร์มใบสมัคร)
- ๕.๑๐ ประวัติส่วนตัวและผลงานโดยสังเขป (Curriculum Vitae)
- ๕.๑๑ สำเนาผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ข้อ ๓.๒ (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)
- ๕.๑๒ ผลงานวิชาการ หรือรายละเอียดประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง หรือความรู้ความสามารถพิเศษ เพื่อประกอบการพิจารณา
- ๕.๑๓ เอกสารแสดงรายละเอียดสถาบันการศึกษา/หลักสูตรระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตลอดหลักสูตร ที่ผู้สมัครประสงค์ขอรับทุนการศึกษา
- ๕.๑๔ หนังสือตอบรับจากมหาวิทยาลัย (offer letter) (ถ้ามี)

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษภายใน ๔๕ วัน หลังวันปิดรับสมัคร ที่เว็บไซต์ www.pccms.ac.th

๗. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษาในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ จะคัดเลือกจากคุณสมบัติของผู้สมัคร สาขาวิชาที่ประสงค์จะขอรับทุน สถาบันการศึกษาที่ประสงค์จะเข้าศึกษา ความพร้อมในการดำเนินการด้านเอกสารสัญญาและการค้ำประกันความพร้อมในการศึกษา ณ ต่างประเทศ ความพร้อมในการปฏิบัติงานประจำเต็มเวลาที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ หรือหน่วยงานที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณกำหนด เมื่อครบ

กำหนดระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติทุนการศึกษา ตลอดจน ความรู้ ความสามารถ ทักษะ ทัศนคติ ประสิทธิภาพ และ ผลงานที่เคยปฏิบัติ โดยการสอบสัมภาษณ์

๘. การประกาศผลการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อรับทุน การศึกษาภายหลังคณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษาในระดับปริญญา เอก ณ ต่างประเทศ พิจารณาคัดเลือกแล้วเสร็จ

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาต้องติดต่อสมัครเข้าศึกษาในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ด้วยตนเอง ในสาขาที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณอนุมัติให้รับทุน นับแต่วัน ที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ทุนการศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๘ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

Yong S. S. S.

(ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์หญิง โฉมศรี โฆษิตชัยวัฒน์)
อธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์สัตัวแพทย์ทางคลินิกศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก
ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ติดรูปถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ.....)

(Mr./Mrs./Miss/Other Please Specify.....)

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ
ไปศึกษา สาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย

ประเทศ.....ระยะเวลาประมาณ.....ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
มีอายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่สมัคร)
๓. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail:
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณารอกรายละเอียดให้ชัดเจน) บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....e-mail:

๕. ในกรณีเร่งด่วนที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ขอให้ติดต่อผ่านทาง

๕.๑ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

๕.๒ (ชื่อ-นามสกุล).....โทรศัพท์.....

๖. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา	ระหว่าง พ.ศ. – พ.ศ.	วุฒิที่ได้รับ แผนการเรียน/สาขาวิชาเอก	คะแนน เฉลี่ย
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๗. ระบุวิชาเอกหรือวิชาบังคับของหลักสูตรที่ศึกษาจำนวน ๑๐ วิชา และระดับคะแนนที่ได้รับ (A B C หรือ D)

ระดับปริญญาตรี สาขาวิชา.....			ระดับปริญญาโท สาขาวิชา.....		
รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน	รายชื่อวิชาที่เลือกเรียนเป็นวิชาเอก	จำนวน หน่วยกิต	ระดับ คะแนน
๑.			๑.		
๒.			๒.		
๓.			๓.		
๔.			๔.		
๕.			๕.		
๖.			๖.		
๗.			๗.		
๘.			๘.		
๙.			๙.		
๑๐.			๑๐.		

๘. ประวัติการปฏิบัติงาน

[illegible]

๙. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ☐ TOEFL (Paper Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ TOEFL (Internet Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ IELTS (Academic Module) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ผลสอบอื่น..... คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ไม่มีผลการทดสอบ

๑๐. เข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา *

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

๑๑. เหตุผลที่ขอรับทุนไปศึกษาต่อ (เขียนไม่เกินพื้นที่กระดาษที่กำหนด)

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of numerous horizontal dashed lines spaced evenly across the page, providing a guide for letter height and placement. The background is plain white, and there are no other markings or text present.

๑๒.สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

๑๓.ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail :
มีบุตรจำนวน.....คน

๑๔.ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา-มารดา

บิดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ถึงแก่กรรม
☐ อื่นๆ ระบุ.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

มารดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ถึงแก่กรรม
☐ อื่นๆ ระบุ.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังจากที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่ามีข้อความที่ไม่ตรงกับความจริงหรือเป็นความเท็จ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีสิทธิยกเลิกผลการคัดเลือกได้ทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์ทางคลินิกศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก
ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ☐ หัวหน้าส่วนงาน ☐ อื่นๆ

ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น ว่าเป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้ที่มีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น
๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จัก

ผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร

(๒) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครขอรับทุน ฯ



ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์

ประกาศ

เรื่อง รับสมัครให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์คลินิกเฉพาะทาง ศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และ พ.ศ. ๒๕๖๕

ด้วยวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ มีความประสงค์จะให้ทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อพัฒนาอาจารย์สัตวแพทย์คลินิกเฉพาะทาง ศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา เพื่อพัฒนาผู้มีอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

อาศัยอำนาจข้อ ๙ ของระเบียบราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ว่าด้วยการบริหารงานวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ (แก้ไขครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒) จึงออกประกาศดังต่อไปนี้

๑. ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อศึกษาต่อเฉพาะทาง ณ ต่างประเทศ

๑.๑ สาขาวิชาพยาธิวิทยา อายุรศาสตร์สัตว์ทดลอง วิสัณยวิทยาทางสัตวแพทย์ ศัลยศาสตร์สัตว์เลี้ยง อายุรศาสตร์ปศุสัตว์ อายุรศาสตร์สัตว์เลี้ยง อายุรศาสตร์สัตว์สวนสัตว์และสัตว์ป่า เป็นต้น

๑.๒ กำหนดให้ทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ทุน

๑.๓ กำหนดให้ทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ทุน

๑.๔ งบประมาณทุนละ ๔,๕๐๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี ระยะเวลาศึกษาไม่เกิน ๓ ปี

๒. ลักษณะการให้ทุน

๒.๑ เป็นการศึกษาในระดับสัตวแพทย์เฉพาะทาง ณ ต่างประเทศ

๒.๒ เป็นการศึกษาในสาขาวิชาตามที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์กำหนด

๒.๓ เป็นหลักสูตรในระดับสัตวแพทย์เฉพาะทาง ในสถาบันการศึกษาที่ สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง และผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิจารณาให้ทุนฯ ของวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์

๓. คุณสมบัติของบุคคลทั่วไปที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๓.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ตามมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ดังต่อไปนี้

(ก) คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) ไม่มีภาระทางราชการทหาร (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย)

(๓) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๘ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ปิดรับสมัครและอายุต้องไม่เกิน ๔๐ ปีบริบูรณ์ ในวันที่เปิดภาคเรียนการศึกษา

(๔) เป็นผู้เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข

(ข) ลักษณะต้องห้าม

(๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการการเมือง

(๒) เป็นกรรมการพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ในพรรคการเมือง

(๓) เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักราชการ หรือพักงาน หรือถูกสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๔) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกจากรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ

(๕) เคยถูกลงโทษให้ออก ปลดออก หรือไล่ออกเพราะกระทำผิดวินัยตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน หรือกฎหมายอื่น

(๖) เป็นผู้เคยกระทำการทุจริตในการสอบเข้ารับราชการหรือเข้าปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ

(๗) เป็นผู้เคยถูกจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

(๘) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๙) เป็นผู้บกพร่องในศีลธรรมอันดี

(๑๐) เป็นผู้วิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ เป็นคนเสมือนไร้ความสามารถหรือเป็นโรคที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ดังต่อไปนี้

- วัณโรคในระยะอันตราย

- โรคติดยาเสพติดให้โทษ

- โรคพิษสุราเรื้อรัง

- โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการศึกษาต่อ

- โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาต่อ

๓.๒ ผู้สมัครจะต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ทดสอบไว้ไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันที่สมัครมาแสดง ณ วันที่สมัคร ตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่วิทยาลัยกำหนด จากการทดสอบภาษาอังกฤษรายการใดรายการหนึ่งดังต่อไปนี้

๑) IELTS (Academic Module) ไม่ต่ำกว่า ๖.๕ คะแนน

๒) TOEFL (IBT) ไม่ต่ำกว่า ๗๙ คะแนน

๓) TOEFL (Paper) ไม่ต่ำกว่า ๕๕๐ คะแนน

กรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา จบการศึกษาระดับปริญญาโท จากต่างประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นหลัก ให้ยกเว้นผลการสอบภาษาอังกฤษข้างต้น และกรณีที่ผู้สมัครขอรับทุนฯ แสดงผลการทดสอบภาษาอังกฤษไม่เป็นไปตามประกาศกำหนดให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกฯ

๓.๓ ไม่เป็นผู้กำลังรับทุนการศึกษาจากแหล่งทุนอื่นใด เว้นแต่เป็นทุนปราศจากเงื่อนไขผูกพัน

๓.๔ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สัตวแพทยศาสตรบัณฑิต หรือผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทสาขาที่เกี่ยวข้อง หรือคุณวุฒิอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกัน ในสถาบันการศึกษาที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือนรับรอง

๓.๕ มีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรในระดับปริญญาตรี หรือระดับปริญญาโท ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ (ในระบบการวัดผลที่คิดคะแนนให้ A=๔, B=๓, C=๒, D=๑, E หรือ F=๐) หรือร้อยละ ๘๗.๕๐ หรือเทียบได้ไม่ต่ำกว่านี้

๓.๖ มีประสบการณ์ทำงาน และทักษะทางคลินิกในสาขาที่เกี่ยวข้องมาไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๓.๗ มีจดหมายรับรองการผ่านงานและความประพฤติจากสถานประกอบการบำบัดโรคสัตว์ หรือหน่วยงานที่มีกิจการด้านที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสัตว์

๓.๘ ผ่านการฝึกทักษะทางคลินิก หรือการวิจัยทางคลินิก จากสถานศึกษาทางสัตวแพทย์จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ (ถ้ามี)

๓.๙ หนังสือรับรองการเข้าศึกษาต่ออาจจะได้รับพิจารณาเป็นพิเศษ (ถ้ามี)

๓.๑๐ เป็นผู้มีความประพฤติดี และขยันหมั่นเพียร และมีผู้ที่สามารถให้คำรับรองได้
๓.๑๑ สามารถจัดให้มีผู้ค้ำประกันเป็นบิดา หรือมารดาของตน หรือบุคคลอื่น หรือโดยการวางหลักประกันตามเงื่อนไขการค้ำประกันที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณกำหนดได้

๔. กำหนดการรับสมัครและวิธีการสมัคร

๔.๑ รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันพฤหัสบดีที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

Download แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่เว็บไซต์ <http://www.pccms.ac.th> หรือสอบถามเพิ่มเติม คุณจริยา เสนากุล โทร ๐๒ ๕๗๖ ๖๐๐๐ ต่อ ๘๗๑๒ หรือ ๐๖ ๔๕๘๖ ๒๔๓๑ E-mail : jariya.san@cra.ac.th

๔.๒ ส่งเอกสารการสมัครด้วยตนเอง หรือส่งทางไปรษณีย์ไปที่ ฝ่ายพัฒนาศึกษาการบุคคล อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ชั้น ๓ โซน D เลขที่ ๔๐๖ ถนนกำแพงเพชร ๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

๕. เอกสารและหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการสมัคร

๕.๑ ใบสมัครซึ่งผู้สมัครต้องกรอกข้อความ และลงลายมือชื่อด้วยตัวเอง

๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันที่สมัคร) จำนวน ๑ รูป

๕.๓ สำเนาปริญญาบัตร วุฒิบัตร ประกาศนียบัตร และใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาตรีและระดับปริญญาโท หรือหลักฐานการศึกษาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)

๕.๔ สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)

๕.๕ สำเนาหลักฐานการรับราชการทหาร ได้แก่ ใบ สด.๘ หรือ ใบ สด.๔๓ (เฉพาะผู้สมัครเพศชาย) นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์

๕.๖ สำเนาเอกสารการเปลี่ยนคำนำหน้าชื่อ หรือเปลี่ยนชื่อ หรือเปลี่ยนนามสกุล (ในกรณีที่มีการเปลี่ยน)

๕.๗ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)

๕.๘ หนังสือรับรองประสบการณ์ หรือหนังสือรับรองจากหน่วยงาน

๕.๙ หนังสือรับรองความเหมาะสม (ตามแบบฟอร์มใบสมัคร)

๕.๑๐ ประวัติส่วนตัวและผลงานโดยสังเขป (Curriculum Vitae)

๕.๑๑ สำเนาการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ข้อ ๓.๒ (นำฉบับจริงมาแสดงในวันสัมภาษณ์)

๕.๑๒ ผลงานวิชาการ หรือรายละเอียดประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง หรือความรู้ความสามารถพิเศษ เพื่อประกอบการพิจารณา

๕.๑๓ เอกสารแสดงรายละเอียดสถาบันการศึกษา/หลักสูตรระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตลอดหลักสูตร ที่ผู้สมัครประสงค์ขอรับทุนการศึกษา

๕.๑๔ หนังสือตอบรับจากมหาวิทยาลัย (offer letter) (ถ้ามี)

๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษาภายใน ๔๕ วัน หลังวันปิดรับสมัคร ที่เว็บไซต์ www.pccms.ac.th

๗. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ จะคัดเลือกจากคุณสมบัติของผู้สมัคร สาขาวิชาที่ประสงค์จะขอรับทุน สถาบันการศึกษาที่ประสงค์จะเข้าศึกษา ความพร้อมในการดำเนินการด้านเอกสารสัญญาและการค้ำประกันความพร้อมในการศึกษา ณ ต่างประเทศ ความพร้อมในการปฏิบัติงานประจำเต็มเวลาที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ หรือโรงพยาบาลจุฬาภรณ์ หรือหน่วยงานที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณกำหนด

เมื่อครบกำหนดระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติทุนการศึกษา ตลอดจน ความรู้ ความสามารถ ทักษะ ทัศนคติ ประสิทธิภาพ และผลงานที่เคยปฏิบัติ โดยการสัมภาษณ์

๘. การประกาศผลการคัดเลือก

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ จะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อรับทุน การศึกษาภายหลังคณะกรรมการพิจารณาบุคคลทั่วไปผู้ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา เพื่อศึกษาต่อเฉพาะทาง สำหรับสัตว์แพทย์ ณ ต่างประเทศ พิจารณาคัดเลือกแล้วเสร็จ และประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้ทุนการ ศึกษาฯ เรียงตามลำดับคะแนน โดยให้รับทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงต่อด้วยทุนการศึกษา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนการศึกษาต้องติดต่อสมัครเข้าศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับ สัตว์แพทย์ ณ ต่างประเทศ ด้วยตนเอง ในสาขาที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณอนุมัติให้รับ ทุน นับแต่วันที่วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้ทุนการ ศึกษา

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

โสมศรี น. โสมศรี

(ศาสตราจารย์คลินิก แพทย์หญิงโสมศรี โสมศรีชัยวัฒน์)

อธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาสำหรับบุคคลทั่วไปเพื่อศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ และ พ.ศ. ๒๕๖๕

ติดยุ่บถ่ายขนาด
๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน
๖ เดือน

เรียน ประธานกรรมการคัดเลือกฯ

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ.....)

(Mr./Mrs./Miss/Other Please Specify.....)

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ
ไปศึกษา สาขาวิชา.....

ณ สถาบัน/มหาวิทยาลัย

ประเทศ.....ระยะเวลาประมาณ.....ปี

จึงขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
๒. ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....
โดยเริ่มปฏิบัติงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
มีอายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่สมัคร)
๓. สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail:
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน) บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....ID LINE.....e-mail:

[illegible]

๙. ความรู้ความสามารถในด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับดีมาก ดี พอใช้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

ผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ ☐ TOEFL (Paper Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ TOEFL (Internet Based) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ IELTS (Academic Module) คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ผลสอบอื่น..... คะแนน..... วันที่ทดสอบ.....
☐ ไม่มีผลการทดสอบ

๑๐. ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม ณ ต่างประเทศ

หลักสูตร	ประเทศ	ทุน	ระยะเวลา *

ระยะเวลา* หมายถึง วันที่เริ่มต้นและสิ้นสุดของระยะเวลาที่ได้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม

๑๑. เหตุผลที่ขอรับทุนไปศึกษาต่อ (เขียนไม่เกินพื้นที่กระดาษที่กำหนด)

๑๒.สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

๑๓.ชื่อ-นามสกุล ของคู่สมรส.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงานของคู่สมรส.....
.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....e-mail :
มีบุตรจำนวน.....คน

๑๔.ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา-มารดา

บิดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ถึงแก่กรรม
☐ อื่นๆ ระบุ.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

มารดา

ชื่อ - นามสกุล.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐ รับจ้าง ☐ ค้าขาย ☐ ถึงแก่กรรม
☐ อื่นๆ ระบุ.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากภายหลังจากที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว ปรากฏว่ามีข้อความที่ไม่ตรงกับความจริงหรือเป็นความเท็จ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีสิทธิยกเลิกผลการคัดเลือกได้ทันที

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้สมัครเข้ารับคัดเลือก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

หนังสือรับรองความเหมาะสมในการสมัครรับทุนการศึกษาเพื่อศึกษาต่อเฉพาะทางสำหรับสัตวแพทย์ ณ ต่างประเทศ
ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติเจ้าฟ้าจุฬาภรณ เนื่องในโอกาสมหามงคลพระชนมายุ ๖๐ พรรษา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และ พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้บังคับบัญชาโดยตรง ☐ หัวหน้าส่วนงาน ☐ อื่นๆ

ของผู้สมัครรับทุนการศึกษาต่อในระดับปริญญาเอก ณ ต่างประเทศ ตามโครงการทุนเฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ (๒).....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

ปฏิบัติงานที่ สถานประกอบการชื่อ.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองบุคคลดังรายชื่อข้างต้น เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้มีความดีความชอบ วัฒนธรรม และความประพฤติดี
๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ
๓. เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้น
๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้รับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง หรือหัวหน้าส่วนงาน หรือผู้ที่รู้จัก
ผู้สมัครเป็นอย่างดี แต่ทั้งนี้ต้องไม่ใช่บิดา มารดา ญาติพี่น้อง หรือบุคคลในครอบครัวของผู้สมัคร
(๒) ชื่อผู้สมัครที่รับรองความเหมาะสมในการสมัครรับทุน ฯ