



รายการเอกสารและหลักฐานที่ระบุในแบบขอรับทุนการศึกษา คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

หลักฐานที่ระบุไว้ในแบบขอรับทุนการศึกษา (โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องว่างที่ดำเนินการตามกำหนด)

- 1. ใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มด้วยตนเอง พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
- 2. ประวัติย่อ (Resume)
- 3. สำเนาหนังสือแสดงการยกเว้นหรือผ่านการเกณฑ์ทหาร (กรณีเพศชาย) จำนวน 1 ฉบับ
- 4. สำเนาบัตรประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- 5. สำเนาปริญญาบัตรและใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ที่แสดงผลการเรียนตลอดหลักสูตรของคุณวุฒิการศึกษาที่ผ่านมา ในทุกระดับปริญญา จำนวน 1 ชุด
- 6. สำเนาเอกสารยืนยันการตอบรับให้เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรระดับปริญญาโทของสถานศึกษาแบบไม่มีเงื่อนไข **หรือ** สำเนาเอกสารรับรองสถานภาพการเป็นนักศึกษาระดับปริญญาโทของสถานศึกษาที่กำลังอยู่ระหว่างการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- 7. รายละเอียดของวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)
- 8. หนังสือรับรองความประพฤติและความเหมาะสมในการรับทุนจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)
- 9. หนังสือรับรองความประพฤติและความเหมาะสมในการรับทุนจากอาจารย์ผู้เคยสอนในระดับปริญญาตรีหรือปริญญาโท จำนวน 2 ท่าน ท่านละ 1 ฉบับ ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด
- 10. สำเนาหนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)
- 11. สำเนาใบประกอบวิชาชีพหรือใบประกอบโรคศิลปะฯ ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)
- 12. กิจกรรมนอกหลักสูตรที่เคยทำ (Extra curriculum activities) หรือประกาศนียบัตรหรือหลักสูตรต่าง ๆ ที่เคยอบรม
- 13. สำเนาเอกสารสำคัญอื่น ๆ เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารทุกฉบับเป็นความจริงทุกประการ

.....
(.....)

ผู้สมัครรับทุนการศึกษา



ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา ประเภททุนพัฒนาอาจารย์
ระดับปริญญาโท เพื่อศึกษาต่อในประเทศ (บุคคลภายนอก)
คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

โปรดระบุประเภททุนเพียงประเภทเดียว (ตรวจสอบคุณสมบัติตามประกาศคณะสหเวชศาสตร์)

ผู้รับทุนเต็มจำนวน (Full Scholarship Recipient) ผู้รับทุนบางส่วน (Partial Scholarship Recipient)

1. ชื่อ (นาย/นางสาว) นามสกุล
สำเร็จการศึกษา/กำลังศึกษา ระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัย
คณะ

สาขาวิชาดังต่อไปนี้ สาขาวิชากิจกรรมบำบัด สาขาวิชากายภาพบำบัด
 สาขาวิชาจิตวิทยา สาขาวิชาบริหารธุรกิจ
 สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ โปรดระบุ

ผลการศึกษาเฉลี่ยสะสม

2. มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา ประเภททุนพัฒนาอาจารย์ ระดับปริญญาโท เพื่อศึกษาต่อในประเทศ
(บุคคลภายนอก) เพื่อศึกษาในหลักสูตร
สถาบันการศึกษา

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยบูรพา
 มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
 มหาวิทยาลัยศิลปากร
 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

สาขาวิชา กิจกรรมบำบัด กายภาพบำบัด
 จิตวิทยาคลินิก จิตวิทยาธุรกิจ
 ธุรกิจสุขภาพ

สาขาวิชาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนาวิชาการ ตามความต้องการของคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร (โปรดเลือกสาขาวิชาจากรายชื่อสาขาวิชาด้านล่าง)

กายวิภาคศาสตร์

ชีวเวชศาสตร์

จิตวิทยาสังคม

จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์กร

จิตวิทยาการรู้คิดและวิทยาการทางสมอง

ความผิดปกติของการสื่อความหมาย

สาขาวิชาอื่น ๆ (ระบุชื่อสาขาวิชา).....

คณะระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรปี ตั้งแต่วันที่

โดยจะเริ่มศึกษา ในชั้นปีที่ในภาคการศึกษา/วันที่

ข้าพเจ้าขอแจ้งประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา และคุณสมบัติทั่วไป ตามรายละเอียดดังนี้

1. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

2. เชื้อชาติ สัญชาติ นับถือศาสนา

3. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่.....บ้าน

ตรอก / ซอย..... ถนน ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด เบอร์ติดต่อ

E - Mail

4. การพักอาศัยปัจจุบัน

พักอยู่บ้านเลขที่ ตรอก / ซอย

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

5. ชื่อบิดา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

อาชีพ โทรศัพท์

6. ชื่อมารดา ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

อาชีพ โทรศัพท์

7. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

ชื่อ - นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น

พักอยู่บ้านเลขที่ ตรอก / ซอย

ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

8. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อปริญญาและ สาขาวิชาเอก หรือ ชื่อคุณวุฒิการศึกษา	สำเร็จการศึกษา		
		สถาบันการศึกษา	ปีการศึกษา	คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX)

9. ความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ

ลำดับ	ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ระบุว่าจะอยู่ในระดับ พอใช้ ดี ดีมาก)		
		เขียน	อ่าน	พูด

10. ผู้ขอรับทุนการศึกษา

 ไม่เคยขอทุนการศึกษา

 เคยขอรับทุนการศึกษา

 ไม่เคยได้รับทุน

 เคยได้รับทุน

ถ้าเคยได้รับทุน โปรดระบุ

ชื่อทุน ในปีการศึกษา ทุนละ บาท

ชื่อทุน ในปีการศึกษา ทุนละ บาท

ชื่อทุน ในปีการศึกษา ทุนละ บาท

ชื่อทุน ในปีการศึกษา ทุนละ บาท

11. การทำงานนอกเวลาการศึกษา (รายได้พิเศษระหว่างศึกษา)

 ไม่เคยทำ

 เคยทำ (ระบุลงในตาราง)

ชื่อบริษัท/ห้างร้าน/ที่ว่าง	ลักษณะงานที่ทำ	ระยะเวลาการทำงาน	จำนวนเงินที่ได้รับ

14. ผลงานด้านอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ เมื่อได้รับประกาศเป็นผู้รับทุน ข้าพเจ้ายินดีรับทุน และเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะยินยอมมาปฏิบัติงานตามเงื่อนไขการให้ทุนตามที่คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร กำหนดไว้ทุกประการ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้สมัครรับทุนการศึกษา

วันที่.....