



ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ
เรื่อง รับสมัครและคัดเลือกนิสิตเข้ารับการศึกษามูลนิธิชิน โสภณพนิช
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยมูลนิธิชิน โสภณพนิช สนับสนุนทุนการศึกษานิสิตพยาบาลที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนพยาบาลในพื้นที่ต่างจังหวัด โดยส่งเสริมนิสิตที่เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ และมีภูมิลำเนาในจังหวัดใกล้เคียงกับมหาวิทยาลัย เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะได้ประกอบอาชีพและรับใช้สังคมในภูมิลำเนา นั้น

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงจะดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกนิสิตเข้ารับการศึกษามูลนิธิชิน โสภณพนิช โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ลักษณะทุนการศึกษา

เป็นทุนการศึกษาแบบต่อเนื่องจนสำเร็จการศึกษา (๔ ปีการศึกษา)

จำนวน ๖ ทุน ทุนละ ๔๐,๐๐๐ บาทต่อปีการศึกษา

๒. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

๒.๑ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในคณะพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๙

๒.๒ มีผลการเรียนเฉลี่ยแต่ละภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ (นิสิตชั้นปีที่ ๑ ใช้สำเนาผลการเรียนสะสมชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (๖ ภาคเรียน))

๒.๓ นักศึกษาต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัด หรือใกล้เคียงกับมหาวิทยาลัย ยกเว้น กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

๒.๔ เป็นผู้มีความยากจนโดยมีผู้แทนของคณะได้ไปเยี่ยมเยียนบ้านของนักศึกษา ว่าบิดามารดา มีรายได้น้อย ขาดแคลนทุนทรัพย์จริง

๒.๕ เป็นผู้มีความตั้งใจเรียน มีความประพฤติดี และ คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาได้

๒.๖ ไม่ได้รับทุนอื่นๆ

๓. เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับการรับและจ่ายทุน

๓.๑ ทุนการศึกษามูลนิธิชิน โสภณพนิช นี้เป็นทุนให้เปล่า จะไม่มีพันธะผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้น

๓.๒ ผู้ได้รับทุนการศึกษาจะต้องรายงานผลการศึกษาให้คณะกรรมการทุนการศึกษามูลนิธิชิน โสภณพนิช ทราบทุกภาคการศึกษา ตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๓.๓ ทุนการศึกษามูลนิธิชิน โสภณพนิช เป็นทุนการศึกษาต่อเนื่อง ฉะนั้นนิสิตต้องมีผลการเรียนในแต่ละภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐

๓.๔ นิสิตที่มีรายชื่อเป็นผู้ได้รับทุน มูลนิธิชิน โสภณพนิช จะต้องไม่ขอรับทุนอื่น ๆ ซ้ำซ้อนอีก ยกเว้น การกู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ./กรอ.)

๓.๕ คณะฯ รายงานผลการศึกษาทุกภาคและสรุปเพื่อขอทุนในปีการศึกษาต่อไป

๓.๖ คณะฯ รับทุนต้นปีการศึกษาและรับผิดชอบในการเบิกจ่ายเป็นรายเดือน/ ภาค
ของนักศึกษา

๔. การระงับทุนการศึกษา

๔.๑ ถ้าผู้รับทุนการศึกษาขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้นจนคณะกรรมการพิจารณาเห็นว่าไม่เหมาะสมกับการได้รับทุนการศึกษา คณะกรรมการมีสิทธิที่จะเพิกถอน หรือระงับการให้ทุนโดยทันที

๔.๒ พันสภาพการเป็นนิสิต หรือถูกพักการศึกษา หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ
ของมหาวิทยาลัยทักษิณ

๔.๓ ถูกลงโทษทางวินัยนิสิต

๔.๔ นำเงินทุนการศึกษาไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ของการให้ทุนการศึกษา

๔.๕ มีผลการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐)

๔.๖ มีรายวิชาที่แสดงผลเป็น “F” และ/หรือ “W”

๔.๗ ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดตาม ข้อ ๓

๔.๘ ผู้รับทุนมีพฤติกรรมร่วมหรือกระทำการสร้างความเสียหายแก่สถานที่หรือบุคคล
หรือกระทำในสิ่งที่น่ามาซึ่งความเสื่อมเสียซึ่งเกียรติและชื่อเสียง ทำให้เกิดความเสียหายแก่ตนเอง มหาวิทยาลัย
หรือบุคคลอื่น

๕. กำหนดการรับสมัครและขั้นตอน

ลำดับ	ขั้นตอน	กำหนดการ
๑	ใบสมัครการขอรับทุนการศึกษา	เอกสารแนบท้ายประกาศ ทางเว็บไซต์ https://www.nur.tsu.ac.th
๒	ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสาร/หลักฐานการ ขอรับทุนการศึกษา	ตั้งแต่บัดนี้ ถึง ๗ สิงหาคม ๒๕๖๙ ส่งใบสมัครที่นางสาวอมร แซ่เคียน (ห้อง NS๒๒๐๔) อาคารเทพรัตนวิทยารักษ์ คณะพยาบาลศาสตร์
๓	ประกาศรายชื่อนิสิตผู้มีสิทธิเข้ารับการ สัมภาษณ์การขอรับทุนการศึกษา	๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์ https://www.nur.tsu.ac.th
๔	เข้ารับการสัมภาษณ์เพื่อพิจารณาคัดเลือก	ประกาศ ณ วันประกาศรายชื่อนิสิตผู้มีสิทธิเข้ารับการ สัมภาษณ์การขอรับทุนการศึกษา
๕	ประกาศผลการพิจารณาทุนการศึกษา	ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์ https://www.nur.tsu.ac.th

๖. เอกสาร/หลักฐานในการขอรับทุนการศึกษา

๖.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

๖.๒ ให้อาจารย์ที่ปรึกษาให้ความเห็นในการขอรับสมัครทุนการศึกษา

๖.๓ เอกสารแนบประกอบการสมัครขอรับทุนการศึกษา

๖.๓.๑ เอกสารเหตุผลและความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา

๖.๓.๒ รูปถ่ายชุดนิสิต ขนาด ๑ - ๑.๕ นิ้ว ติดใบสมัคร

๖.๓.๓ สำเนาผลการเรียนสะสมชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (๖ ภาคเรียน)

๖.๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต

๖.๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๖.๓.๖ หลักฐานที่แสดงว่ามีความสามารถพิเศษ หรือเข้าร่วมกิจกรรม (ถ้ามี)

๖.๓.๗ ใบรับรองแพทย์ จากสถานพยาบาลของรัฐ/เอกชน ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๓๐ วัน

๖.๓.๘ ข้อมูลบิดา มารดา หรือผู้อุปการะ

๖.๓.๙ ข้อมูลแสดงประมาณการรายรับ รายจ่ายของนิสิต

๖.๓.๑๐ แผนที่แสดงเส้นทางไปเยี่ยมบ้าน

๖.๓.๑๑ ภาพถ่ายที่อยู่อาศัยของนิสิต (ไม่เกิน ๕ ภาพ)

๖.๓.๑๒ ใบรับรองการเป็นนิสิต (แนบในกรณีผ่านการคัดเลือก)

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

U.L.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยรัตน์ แสงจันทร์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ปฏิบัติหน้าที่แทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยทักษิณ

เลขที่ใบสมัคร.....



ภาพถ่าย
1 - 1.5 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

1. ชื่อทุนการศึกษา

2. ข้อมูลของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา (โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์)

ชื่อ นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัวนิสิต.....

ชั้นปี.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ความสามารถพิเศษ ☐ ไม่มี ☐ มี คือ

ข้อมูลส่วนตัว

1. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

2. ภูมิสำเนาเดิม บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. จำนวนพี่น้อง (รวมตัวเองด้วย) จำนวน คน เป็นชาย..... คน เป็นหญิงคน

ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย) จำนวน.....คน

ระบุข้อมูลเกี่ยวกับพี่น้องของท่าน (รวมตัวเองด้วย) ตามลำดับดังนี้

[illegible]

3. เหตุผลและความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา (เขียนให้ละเอียดชัดเจน หากนิสิตมีข้อมูลเพิ่มเติมสามารถเขียนรายละเอียดในกระดาษขนาด เอ 4 ได้)

.....

.....

.....

.....

4. ประวัติการรับทุนการศึกษาและการกู้ยืมเงินจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ปีการศึกษา/ ระดับชั้น	ทุน/กองทุนที่ ได้รับหรือกู้ยืม			หมายเหตุ
		ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน (บาท)	

5. เกียรติประวัติ หรือรางวัลที่ได้รับ

☐ ไม่มี

☐ มี ดังนี้

ที่	รางวัล/ผลงาน	วัน เดือน ปี	หน่วยงานที่จัด

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับทุน
(.....)

6. ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลบิดา-มารดา-ผู้อุปการะ

1. สถานภาพสมรสของบิดา - มารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ตามอาชีพ ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ

2. ข้อมูลบิดา

ชื่อ - สกุล ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ปี

จบการศึกษาชั้นสูงสุด จากสถาบัน

อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง

☐ ค้าขาย เป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่ ☐ เช่าร้าน ลักษณะร้าน

☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)

☐ เกษตรกร ประเภท (ระบุงานให้ชัดเจน)

☐ อื่น ๆ ประเภท (ระบุงานให้ชัดเจน)

รายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์

3. ข้อมูลมารดา

ชื่อ - สกุล ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ปี

จบการศึกษาชั้นสูงสุด จากสถาบัน

อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง

☐ ค้าขาย เป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่ ☐ เช่าร้าน ลักษณะร้าน

☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)

☐ เกษตรกร ประเภท (ระบุงานให้ชัดเจน)

☐ อื่น ๆ ประเภท (ระบุงานให้ชัดเจน)

รายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์

4. ข้อมูลผู้อุปการะ (กรณีมิใช่บิดา-มารดา)

ชื่อ - สกุล ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิตอยู่ อายุ ปี

จบการศึกษาชั้นสูงสุด จากสถาบัน

อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง

☐ ค้าขาย เป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่ ☐ เช่าร้าน ลักษณะร้าน

☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน)

☐ เกษตรกร ประเภท (ระบุงานให้ชัดเจน)

☐ อื่น ๆ ประเภท (ระบุงานให้ชัดเจน)

รายได้ปีละ บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... โทรศัพท์

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับทุน
(.....)

ข้อมูลแสดงประมาณการรายรับ-รายจ่าย ของนิสิต

1. รายรับ (รายได้) – รายจ่าย ของนิสิต

ประเภทรายได้

- | | |
|--|-------------------|
| ☐ จากบิดา-มารดา | เดือนละ บาท |
| ☐ จากผู้อุปการะ | เดือนละ บาท |
| ☐ จากการหารายได้ด้วยตนเอง | เดือนละ บาท |
| ☐ จากแหล่งอื่น ๆ (ระบุ)..... | เดือนละ บาท |

ประเภทรายจ่าย

- | | |
|--|-------------------|
| ☐ ค่าใช้จ่าย (อาหาร) | เดือนละ บาท |
| ☐ ค่าที่พัก | เดือนละ บาท |
| ☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน | เดือนละ บาท |
| ☐ ค่าพาหนะระหว่างที่พัก-มหาวิทยาลัยฯ | เดือนละ บาท |
| ☐ อื่น ๆ (ระบุ)..... | เดือนละ บาท |

2. ปริมาณการใช้จ่ายทั้งหมดที่นิสิตคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง เฉลี่ย บาท/เดือน (ไม่รวมค่าบำรุงการศึกษา)

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับทุน
(.....)

แผนที่แสดงเส้นทางไปเยี่ยมบ้าน

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

แผนที่