



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุนสนับสนุนการศึกษาหลักสูตรปริญญาโท
สำหรับแพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ปฏิบัติงานเพื่ออุทิศตน
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ประจำปีการศึกษา 2568

1. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาวนามสกุล

☐ แพทย์ใช้ทุน ☐ แพทย์ประจำบ้าน ☐ แพทย์ปฏิบัติงานเพื่ออุทิศตน

รหัสประจำตัวนิสิตสาขาวิชา.....คณะ.....

เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษา [] ต้น [] ปลาย ปีการศึกษา

ปัจจุบันกำลังศึกษาปีที่ ผลการเรียนเฉลี่ย.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

หมายเลขโทรศัพท์ e-mail

โดยมี.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

2. ข้อมูลการศึกษา

ระดับปริญญาตรีสถาบัน.....

คณะ.....

สาขาวิชา.....

คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร.....

ปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ.....

3. เอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ 1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- ☐ 2. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา
- ☐ 3. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรีไม่ต่ำกว่า 2.75
- ☐ 4. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามประกาศฯ มหาวิทยาลัยนเรศวร (ระบุคะแนนที่ได้.....)
- ☐ 5. แผนการศึกษาหรือหลักสูตรการศึกษา ซึ่งระบุระยะเวลาในการศึกษา
- ☐ 6. รายละเอียดเกี่ยวกับค่าธรรมเนียมการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา (ปริญญาโท)
- ☐ 7. หนังสืออนุมัติให้ลาศึกษาต่อ

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓)

- ☐ ไม่อยู่ระหว่างรับทุนสนับสนุนการศึกษาใดๆ
- ☐ อยู่ระหว่างรับทุนสนับสนุนการศึกษาดังต่อไปนี้
- ☐ การลดหย่อนค่าธรรมเนียมการศึกษา
 - ☐ ทุนพัฒนาบุคลากร
 - ☐ ทุนอื่น ๆ ที่สนับสนุนค่าเล่าเรียน ระบุ
- ☐ ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
- ☐ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขการรับทุน ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง ทุนสนับสนุนการศึกษา หลักสูตรปริญญาโท สำหรับแพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ปฏิบัติงานเพื่อผู้ด้อยโอกาส คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัครขอรับทุน
(.....)
วัน.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็น <u>อาจารย์ที่ปรึกษา</u>	ความเห็น <u>หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร</u>	ความเห็น <u>คณบดี</u>
.....		
.....		
.....		
.....		
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....
วันที่.....	วันที่.....	วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่:				
เอกสาร	☐	ครบถ้วน	☐	ลงรับวันที่
	☐	ไม่ครบถ้วน	☐	แจ้งผู้ขอรับทุนฯ ลงวันที่
				ลงนาม ลงวันที่