



มูลนิธิท่านผู้หญิงดุขฎิมาลา

อาคารเรียน อาคาร ชั้น 26

183 ถนนสาทรใต้ กรุงเทพฯ 10120

โทรศัพท์ 02-6765700 ต่อ 6063

โทรสาร 02-6765757

วันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ. 2557

เรื่อง ทูลการศึกษาวิชาพยาบาลประจำปีการศึกษา 2557

เรียน คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน
เลขที่รับ..... 402
ว/ด/ป..... 24 / มิ.ย. 2557
เวลา..... 18.10 น.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศของมูลนิธิ เรื่องทูลการศึกษาวิชาพยาบาลประจำปีการศึกษา 2557
 2. แบบสำรวจฉบับที่ 1 ประวัติสังเขปของนักศึกษาทูลปีการศึกษา 2557

ด้วยคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิท่านผู้หญิงดุขฎิมาลา ในการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 1/2557 เมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2557 มีมติให้ทูลการศึกษาเป็นปีที่ 30 แก่นักศึกษาพยาบาลทั่วราชอาณาจักร ประจำปีการศึกษา 2557 โดยพิจารณาให้ทุนแก่นักศึกษาที่เคยได้รับทุนของมูลนิธิ ในปีการศึกษา 2556 ซึ่งยังไม่สำเร็จการศึกษาต่อไป และนักศึกษาในชั้นปีที่ 2 ขึ้นไป ที่ยังไม่เคยได้รับทุนของมูลนิธิ มาก่อน รวมจำนวน 87 ทุน

โดยที่มูลนิธิ ได้พิจารณาจัดสรรทูลการศึกษาประจำปีการศึกษา 2557 ให้หน่วยงานของท่านไว้ 3 ทุน ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ดังนั้นหากท่านมีความสนใจทูลการศึกษาดังกล่าว สำหรับนักศึกษาวิชาพยาบาลในสังกัดของท่าน ขอได้โปรดดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาวิชาพยาบาลตามเกณฑ์และวิธีการ แจ่งไว้ในประกาศของมูลนิธิ เรื่องทูลการศึกษาวิชาพยาบาลสำหรับปีการศึกษา 2557 ที่แนบมาพร้อมนี้ และเพื่อให้สอดคล้องกับการเลื่อนเปิดภาคเรียนในภาคการศึกษาแรกเป็นเดือนสิงหาคม 2557 เพื่อเตรียมพร้อมรองรับการเข้าเป็นประชาคมอาเซียน ซึ่งอาจมีผลต่อการพิจารณารายชื่อนักศึกษาผู้รับทุนในปีนี้ โปรดจัดส่งเอกสารตามรายการต่อไปนี้ให้แก่มูลนิธิ ภายในวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2557 กล่าวคือ

1. สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวิทยาลัย เพื่อพิจารณาคัดเลือกการให้ทุนแก่นักศึกษาวิชาพยาบาล
2. สำเนาประกาศการให้ทุนมูลนิธิท่านผู้หญิงดุขฎิมาลา
3. ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้รับทุน
4. ประวัติสังเขปของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้รับทุน พร้อมรูปถ่าย (ตามแบบสำรวจฉบับที่ 1 แนบ โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้รับทุน ทุกคน กรุณากรอกให้ครบถ้วน)
5. หนังสือรับรองผลการศึกษาศึกษาปีการศึกษา 2556 ภาคการเรียนที่ประกาศผลแล้วรับรองโดยผู้อำนวยการ และอาจารย์ประจำชั้น
6. รูปถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้รับทุน

มูลนิธิฯ เห็นสมควรสนับสนุนให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาวิชาพยาบาลที่มีความจำเป็นต้องใช้ทุน และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของมูลนิธิฯ ให้ได้รับทุนต่อเนื่องในปีการศึกษาต่อไปจนกว่าจะจบหลักสูตร อันเป็นไปตามเจตนารมณ์ ของท่านผู้หญิงดุษฎีมาลา มาลากุล ท่านเจ้าของทุนที่ประสงค์ จะส่งเสริมสนับสนุนให้นักศึกษาวิชาพยาบาลมีขวัญและกำลังใจ มุ่งมั่นศึกษา จนได้รับความสำเร็จ มาประกอบอาชีพ อันจะนำมาซึ่งประโยชน์สุขส่วนรวมต่อไป

ตามหลักฐานของมูลนิธิฯ นายชัยณรงค์ เลขราบ นักศึกษาปีที่ 3 นักศึกษาวิชาพยาบาลในสังกัดของท่าน เคยได้รับทุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2556 และยังไม่จบการศึกษา จึงขอให้ท่าน พิจารณาคัดเลือกให้ได้รับทุนที่มูลนิธิฯ จัดสรรประจำปีการศึกษา 2557 ให้หน่วยงานของท่านต่อไป โดย พิจารณาคณะคุณสมบัติความเหมาะสม ตามประกาศของมูลนิธิฯ ดังแนบ และตามเจตนารมณ์ดังกล่าว ข้างต้นด้วย

ชัยณรงค์ เลขราบ

ชื่อ ไม่ใส่มีเงา

มี

๒๓ ธ.ค. ๕๖

เรียนคุณ

ท่านกรรมการมูลนิธิฯ

นางสาวกัญญาพร นพ. ธีระ
นางสาวกัญญาพร นพ. ธีระ

เรียน

จึงเรียนมาเพื่อท่านจักได้ดำเนินการตามขั้นตอนภายในกำหนดเวลาต่อไป



ขอแสดงความนับถือ

ศาสตราจารย์ เดิมศักดิ์ กฤษณามระ

(ศาสตราจารย์ เดิมศักดิ์ กฤษณามระ)

ประธานกรรมการมูลนิธิฯ

ศิริเวทย์สมาคมฯ

ติดต่อและส่งเอกสารโดยตรงที่

คุณเฉลิมขวัญ นิวัตวงศ์

กรรมการและกรรมการทุนการศึกษา

มูลนิธิท่านผู้หญิงดุษฎีมาลา อาคารรจนาการ ชั้น 26

เลขที่ 183 ถนนสาทรใต้ ยานนาวา สาทร กรุงเทพมหานคร 10120

โทรศัพท์ 0-2676-5700 ต่อ 6063, โทรมือถือ 081-830-8625

โทรสาร 0-2676-5757 E-mail : cnivatvongs@DELOITTE.com

คุณ

๒๖ ธ.ค. ๕๖

ศิริเวทย์สมาคมฯ คุณ



ประกาศ

มูลนิธิท่านผู้หญิงดุขฎิมาลา

เรื่อง ทูลการศึกษาวิชาพยาบาลสำหรับปีการศึกษา 2557

มูลนิธิท่านผู้หญิงดุขฎิมาลา มีมติให้จัดทุนการศึกษามอบแก่นักศึกษาวิชาพยาบาลประจำปีการศึกษา 2557 จำนวน 87 ทุน โดยมีหลักเกณฑ์ และวิธีการตามรายละเอียดดังนี้

ผู้มีสิทธิขอรับทุน

ผู้มีสิทธิขอรับทุนต้องเป็นนักศึกษาวิชาพยาบาล ไม่จำกัดเพศ ซึ่งเป็นนักศึกษาที่จะศึกษาชั้นปีที่ 2 ขึ้นไป ในการเรียนภาคต้นเดือนสิงหาคม 2557 ในปีการศึกษา 2557 ซึ่งยังไม่เคยได้รับทุนของมูลนิธิ มาก่อน หรือเป็นนักศึกษาที่เคยได้รับทุนของมูลนิธิ มาก่อนแล้วในปีการศึกษา 2556 หากมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของมูลนิธิ

เงื่อนไขในการรับทุน

ทุนนี้มีวัตถุประสงค์ส่งเสริมความมีเมตตาจิตต่อเพื่อนมนุษย์ จึงไม่มีข้อผูกมัดกำหนดให้ทำงานชดใช้ หรือภาระตอบแทนแต่ประการใด

คุณสมบัติผู้ขอรับทุน

1. มีความประพฤติดี
2. ตั้งใจปฏิบัติงานโดยขยันหมั่นเพียร และมุ่งมั่นจะยึดการพยาบาลเป็นอาชีพ
3. ผลการศึกษาอยู่ในระดับพอใช้ขึ้นไป

จำนวนทุนการศึกษา

มีจำนวน 87 ทุน แบ่งกระจายไปทั่วราชอาณาจักร

มูลค่าทุนการศึกษา

ทุนละ 16,000.00 บาท แบ่งจ่ายเป็น 2 งวด งวดละ 8,000.00 บาท

เงินอุดหนุนพิเศษ

เงินอุดหนุนพิเศษให้นักศึกษาวิชาพยาบาลในจังหวัดยะลา ปัตตานี และนราธิวาส เพิ่มอีกทุนละ 8,000.00 บาท แบ่งจ่ายเป็น 2 งวดๆ ละ 4,000.00 บาท

ผู้พิจารณาคัดเลือก

คณะกรรมการของแต่ละวิทยาลัยพยาบาลซึ่งแต่งตั้งขึ้นเพื่อการนี้ อันประกอบด้วย กรรมการอย่างน้อย 3 คน โดยที่คนหนึ่งเป็นอาจารย์ผู้ปกครอง หรืออาจารย์ที่ปรึกษา ของนักศึกษาจะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือก

ผู้ตัดสินการให้ทุน

คณะกรรมการมูลนิธิท่านผู้หญิงดุขฎิมาลา เป็นผู้ตัดสินชี้ขาด

กำหนดเวลายื่นใบสมัคร

วิทยาลัยแต่ละแห่งจะเป็นผู้ประกาศกำหนดเวลายื่นใบสมัคร พิจารณาคุณสมบัติ และคัดเลือกผู้สมควรได้รับทุน เสนอมูลนิธิ ภายในวันที่ 11 กันยายน พ.ศ. 2557

การประกาศชื่อผู้ได้รับทุน

คณะกรรมการมูลนิธิ จะพิจารณาตัดสินมอบทุนให้นักศึกษา และแจ้งให้ทราบ ผ่านทางวิทยาลัย ภายในวันที่ 22 กันยายน พ.ศ. 2557

กำหนดการมอบทุน

มูลนิธิ กำหนดมอบทุนงวดที่ 1 ภายในวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2557 โดยจะส่ง เงินทุนการศึกษางวดแรกโดยตราพท์ในชื่อผู้รับทุนมายังวิทยาลัยที่นักศึกษาผู้รับทุนศึกษาอยู่ เพื่อให้ทางวิทยาลัยส่งมอบให้นักศึกษาต่อไป และจะเชิญนักศึกษามารับทุนงวดที่ 2 ประมาณ กลางเดือนธันวาคม พ.ศ. 2557 ณ สถานที่ซึ่งจะแจ้งให้ทราบ โดยทางมูลนิธิ จะออกค่าพาหนะ เท่าที่จ่ายจริงในการเดินทางมารับทุนแก่ผู้รับทุน

ชื่อผู้ที่ติดต่ออำนวยความสะดวก

วิทยาลัยใดประสงค์จะได้รับข้อมูลเพิ่มเติม หรือติดต่อเสนอชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ให้ติดต่อโดยตรงกับ นางเฉลิมขวัญ นิวัตวงศ์ กรรมการทุนการศึกษา ณ ที่อยู่ตามท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ. 2557



ศาสตราจารย์ เดิมศักดิ์ กฤษณามระ

(ศาสตราจารย์ เดิมศักดิ์ กฤษณามระ)

ประธานกรรมการมูลนิธิ

ติดต่อและส่งเอกสารโดยตรงที่

คุณเฉลิมขวัญ นิวัตวงศ์

กรรมการและกรรมการทุนการศึกษา มูลนิธิท่านผู้หญิงดุขฎิมาลา

อาคารรณการ ชั้น 26 เลขที่ 183 ถนนสาทรใต้

ยานนาวา สาทร กรุงเทพมหานคร 10120

โทรศัพท์ 0-2676-5700 ต่อ 6063, โทรมือถือ 081-830-8625

โทรสาร 0-2676-5757 E-mail : cnivatvongs@DELOITTE.com



ติด
รูปถ่าย

มูลนิธิท่านผู้หญิงดุขฎิมาลา
แบบสำรวจ ฉบับที่ 1
ประวัติสังเขปของนักเรียนทุนปีการศึกษา 2557

1. ประวัติของ นาย / นางสาวนามสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ภูมิลำเนาเดิมอยู่ที่.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนา.....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
อาชีพ.....สุขภาพ.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
อาชีพ.....สุขภาพ.....
บิดา มีชีวิตอยู่, ถึงแก่กรรม / แยกกันอยู่, สมรสใหม่
มารดา มีชีวิตอยู่, ถึงแก่กรรม / แยกกันอยู่, สมรสใหม่
มีพี่น้อง หญิง.....คน ชาย.....คน รวม.....คน
ทำงาน.....คน ช่วยเหลือครอบครัว / เดือน.....บาท
2. เป็นนักศึกษาในทุนของ.....จังหวัด.....
มีสัญญาที่จะต้องปฏิบัติงาน ณ.....จังหวัด.....
ปัจจุบันเป็นนักศึกษาชั้นปีที่.....รุ่น.....หลักสูตร.....ปี ปีการศึกษา.....
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาวิชา.....ในเดือน.....พ.ศ.....
ของวิทยาลัยพยาบาล.....จังหวัด.....
ผลการเรียนโดยเฉลี่ยปีที่ 1.....ปีที่ 2.....ปีที่ 3.....
การศึกษาชั้นสูงสุดก่อนเข้าเรียน.....เมื่อปี พ.ศ.....
สถานศึกษาครั้งสุดท้ายก่อนเข้าเรียน.....จังหวัด.....
ชื่อผู้ปกครอง / ผู้ให้การอุปถัมภ์ในปัจจุบัน.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนทุนเป็น.....อาชีพ.....
ที่อยู่.....



3. เหตุผลที่เข้าศึกษาวิชาชีพพยาบาล

.....
.....

4. รายได้ของนักศึกษา.....บาท / เดือน

- เพียงพอกับค่าใช้จ่าย
 ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย แก้ปัญหาโดย

.....
.....

5. ความรู้สึกต่อการศึกษาวิชาชีพพยาบาล

.....
.....

6. ประสบการณ์การช่วยเหลืองานส่วนรวม / ชุมชน / สังคม / กิจกรรมวิทยาลัย
ในอดีต

.....
.....

ปัจจุบัน

.....
.....

7. ทุนที่นักศึกษาเคยได้รับ

- ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท เมื่อ พ.ศ.....

ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท เมื่อ พ.ศ.....

- ขณะศึกษาอยู่ที่วิทยาลัยพยาบาล

ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท เมื่อ พ.ศ.....

ชื่อทุน.....จำนวนเงิน.....บาท เมื่อ พ.ศ.....

- เคยได้รับทุนการศึกษาจาก มูลนิธิท่านผู้หญิงดุจฎิมาลา

เมื่อ ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท

ปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท



8. เหตุผลในการขอรับทุนครั้งนี้

.....
.....
.....
.....

9. ถ้าไม่ได้รับทุนครั้งนี้ นักศึกษาจะแก้ปัญหาโดย

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน
(
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



เขียนแผนที่ ที่อยู่อาศัย (ภูมิลำเนาเดิม)

A large empty rectangular box intended for drawing a map of the respondent's residence.