

เฉพาะเจ้าหน้าที่

- สมัครด้วยตนเอง วดป.....
 ส่งทางไปรษณีย์ รับ วดป.....



ตัวรูปถ่ายขนาด
2.5 x 3.0 ซม.
โดยใช้การเท่านั้น

ใบสมัครรับทุนโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาล

มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

คำชี้แจงในการกรอกใบสมัคร

ให้ผู้ประสงค์ที่จะสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาเป็นอาจารย์พยาบาล กรอกรายละเอียดข้อมูลต่าง ๆ ด้วยลายมือบรรจงหรือพิมพ์ ตามรายการที่ระบุให้ครบถ้วน สมบูรณ์ ถูกต้องและเป็นข้อมูลที่เป็นความจริง ข้อใดที่ไม่มีข้อความที่จะเติมให้ทำเครื่องหมาย (-) ในช่องว่างดังกล่าว ถ้าช่องว่างที่เว้นให้มีพื้นที่สำหรับเขียนให้ใช้กระดาษอื่นเขียนเพิ่มเติมได้ ต่อท้ายในใบสมัคร เพื่อให้คณะกรรมการได้พิจารณาอย่างชัดเจน และเป็นประโยชน์ต่อผู้สมัครเอง โดยไม่อนุญาตให้ใช้แบบฟอร์มอื่นในการสมัคร และมหาวิทยาลัยอาจพิจารณาตัดสิทธิ์การสมัครหากไม่ปฏิบัติตามระเบียบนี้

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

Name/Surname (Mr./Mrs./Ms.)

ขอยื่นใบสมัครเพื่อรับทุนโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาล ระดับปริญญาโท สาขาวิชพยาบาลศาสตร์ โดยยื่นใบสมัครในสาขา (เลือกได้ 1 สาขา)

- () สาขาวิชพยาบาลเต็กและวัยรุ่น () สาขาวิชพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์
() สาขาวิชพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ () สาขาวิชพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
() สาขาวิชพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

เป็นผู้ที่ () กำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ชั้นปีที่..... มหาวิทยาลัย.....

() อุปะหะห่วงทำวิทยานิพนธ์ ชั้นปีที่..... มหาวิทยาลัย.....

() มีหนังสือรับรองการคัดเลือกให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาโท หรือมีหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาและเป็นหลักสูตรที่มีการศึกษาวิทยานิพนธ์ มหาวิทยาลัย.....

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ – นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
- 1.2 วัน – เดือน - ปีเกิด..... ปัจจุบันอายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันยื่นใบสมัคร)
- 1.3 สถานภาพ โสด สมรส หย่า อื่น ๆ ระบุ.....
- 1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- 1.5 สถานที่ติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

1.6 หมายเลขอรหัสพท. (บ้าน).....	(สถานที่ทำงาน).....	
(มือถือ 1).....	E-mail.....	
(มือถือ 2).....	E-mail.....	
1.7 กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อกับ ชื่อ.....	นามสกุล.....	
ความสัมพันธ์เป็น.....	โทรคพท.....	โทรคพทมือถือ.....
1.8 ชื่อบิดา.....	สัญชาติ.....	เชื้อชาติ.....
ศาสนा.....	อาชีพ.....	
1.9 ชื่อมารดา.....	สัญชาติ.....	เชื้อชาติ.....
ศาสนा.....	อาชีพ.....	

2. ประวัติการศึกษา

ระดับ การศึกษา	โปรดระบุปริญญา หรือสาขาวิชาเอก	สำเร็จการศึกษา			กำลังศึกษา		
		สถานศึกษา	ปีที่ จบ	เกรด เฉลี่ย	สถานศึกษา	ปีที่เข้า ศึกษา	เกรด เฉลี่ย
ประถมศึกษา							
มัธยม							
ปริญญาตรี							
ปริญญาโท							
อื่นๆ							

3. ประวัติการทำงาน

3.1 งานในปัจจุบัน

เริ่มทำงานตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(นับถึงวันยื่นใบสมัคร) รวม.....ปี.....เดือน
หน้าที่โดยสังเขป.....

ข้อและที่อยู่สถานที่ทำงาน.

สาเหตุที่ออก.

3.2 ประสบการณ์การทำงาน (ให้เรียงลำดับทำงานจากครั้งสุดท้ายลงไป)

1	ประสบการณ์ทำงาน	ตั้งแต่เดือน	พ.ศ.	ถึงเดือน	พ.ศ.
	ปฏิบัติงานในตำแหน่ง			รวมอายุการทำงาน	ปี เดือน วัน
	หน้าที่โดยสังเขป				
	ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน				
	สาเหตุที่ออก				

2	ประสบการณ์ทำงาน	ตั้งแต่เดือน	พ.ศ.	ถึงเดือน	พ.ศ.
	ปฏิบัติงานในตำแหน่ง			รวมอายุการทำงาน	ปี เดือน วัน
	หน้าที่โดยสังเขป				
	ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน				
	สาเหตุที่ออก				

3	ประสบการณ์ทำงาน	ตั้งแต่เดือน	พ.ศ.	ถึงเดือน	พ.ศ.
	ปฏิบัติงานในตำแหน่ง			รวมอายุการทำงาน	ปี เดือน วัน
	หน้าที่โดยสังเขป				
	ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน				
	สาเหตุที่ออก				

3.3 ผลงานทางวิชาการ

ลำดับที่	ปี พ.ศ	ผู้แต่ง	สัดส่วนการจัดทำ

4. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/งานวิจัย

ปี พ.ศ.	ชื่อหลักสูตรวิชา	สถานที่ฝึกอบรม	ช่วงเวลาฝึกอบรม

5. กิจกรรมพิเศษทั้งในอดีตและปัจจุบัน อาทิ เป็นสมาชิกหรือกรรมการ สมาคม สโมสร ชมรม ของมหาวิทยาลัย

ปี พ.ศ.	สถาบัน	กิจกรรมที่ทำ

6. ผลงานดีเด่น

ปี พ.ศ.	รางวัล / ความดีความชอบพิเศษ / ผลงานดีเด่น	หน่วยงาน / สถาบันที่ให้

7. ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ

ประเภทของการทดสอบ	คะแนนที่ได้รับ	วันที่ได้รับการทดสอบ

8. ประวัติการได้รับทุน

- () ไม่เคยได้รับทุน
 () เคยได้รับทุนมาก่อน

ชื่อทุน..... ทุนให้เปล่า ทุนที่มีเงื่อนไขการชดใช้ทุน

หน่วยงานที่ให้ทุน (ແພ່ງທຸນ)

ระยะเวลาศึกษา..... ปี ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

จำนวนเงินทุน..... บาท

ขณะนี้ ไม่มีภาระผูกพันที่ต้องชดใช้ มีภาระผูกพันที่ต้องชดใช้ เป็นเวลา..... วัน เป็นเงิน..... บาท

9. ผลตรวจสอบสุขภาพจิต

ผลทดสอบความฉลาดทางอารมณ์ สุขภาพจิต และคุณลักษณะที่เหมาะสมในการทำงาน (ออกไม่เกินหนึ่งปีนับแต่วันทดสอบ)

1.

2.

3.

ประวัติการลงโทษ

เคย ไม่เคย ระบุข้อหา.....

ผลคดี.....

โทษที่ได้รับ

10. พร้อมใบสมัคร 1 ชุดนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ดังต่อไปนี้ คือ

- ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว ไม่สวมหมวกและแ้ว่นตาดำ
- ใบประกาศผลการคัดเลือกเข้ารับการศึกษา หรือ หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษา ในระดับปริญญาโท หรือระดับปริญญาเอก และเอกสารแสดงรายละเอียดหลักสูตรการศึกษา และค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ และสำเนาแสดงผลการเรียนตลอดหลักสูตรในระดับปริญญาตรี จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาประกอบวิชาชีพการพยาบาลและพดุงครรภ์ ชั้น 1 (ไม่หมดอายุ) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบรับรองประสบการณ์การทำงาน (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐรับรองໄ่ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันที่สมัคร จำนวน 1 ฉบับ (ตัวจริง)
- หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาหรือมีหนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้บังคับบัญชา จำนวน 1 ฉบับ
- หนังสือรับรองความประพฤติจากคณะ/รองคณบดี/หัวหน้าภาควิชา/อาจารย์ ที่ปรึกษา/อาจารย์จากสถาบันเดิม หรือผู้บังคับบัญชาให้ความเห็น
- หลักฐานอื่น เช่น หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การขอรับทุนจากมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ประจำปีการศึกษา 2567 ตลอดจนข้อผูกพันต่าง ๆ เป็นที่เข้าใจแล้ว เมื่อมหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติการให้ทุนข้าพเจ้ายินดีรับทุนตักจ้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์เพื่อเข้าเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ

ชัยภูมิ และเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะยินยอมไปปฏิบัติราชการเป็นอาจารย์ในโครงการตั้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นในใบสมัครนี้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../ส.ง.ใบสมัคร.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

- ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครครบถ้วนถูกต้องแล้ว
- เอกสารไม่ครบ คือ.....
- อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....