



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ  
เรื่อง การรับสมัครนักศึกษาเพื่อขอรับทุนการศึกษามูลนิธิท่านผู้หญิงดุจฎิมาลา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๒

ด้วย มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ จะดำเนินการรับสมัครนักศึกษา เพื่อขอรับทุนการศึกษามูลนิธิท่านผู้หญิงดุจฎิมาลา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ทุนๆ ละ ๑๖,๐๐๐ บาท ดังนี้

๑. คุณสมบัตินักศึกษาที่สมัครเข้ารับการศึกษา

๑. มีความประพฤติดี
๒. ผลการเรียนอยู่ในระดับพอใช้ขึ้นไป
๓. ตั้งใจปฏิบัติงานโดยขยันหมั่นเพียร และมุ่งมั่นจะยึดการพยาบาลเป็นอาชีพ
๔. เป็นผู้ที่มีความตั้งใจเรียน มีความประพฤติดี และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาได้
๕. เป็นนักศึกษาในสาขาพยาบาลศาสตร์ที่กำลังศึกษาในชั้นปีที่ ๒ - ๔

๒. เงื่อนไขการปฏิบัติหลังจากได้รับทุนการศึกษา

๑. นักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนต้องรายงานผลการศึกษาต่อผู้ให้ทุนทุกปีการศึกษา และสรุปเพื่อขอรับทุนในปีการศึกษาต่อไป
๒. รายงานผลการศึกษาต่ออาจารย์ที่ปรึกษาทุกภาคการศึกษา
๓. มีจิตสาธารณะ ช่วยงานจิตอาสา ช่วยเหลืองานอื่นตามที่ คณะ หรือมหาวิทยาลัยร้องขอ โดยรายงานให้รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษาทราบต่อไป
  - (ชั่วโมงจิตอาสา ภายในคณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน ๑๖ ชั่วโมง)
  - (ชั่วโมงจิตอาสา ของมหาวิทยาลัย จำนวน ๑๐ ชั่วโมง)
  - (ชั่วโมงจิตอาสา หน่วยงานภายนอก จำนวน ๑๐ ชั่วโมง)

๓. การสมัคร

ยื่นเอกสารใบสมัครด้วยตนเอง ในระหว่างวันที่ ๘ - ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๔. หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครทุน
๒. รูปถ่ายสวมใส่ชุดนักศึกษาขนาด ๑๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดใบสมัคร)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา
๔. สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน
๕. สำเนาทะเบียนบ้าน

๖. หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา  
๗. หนังสือรับรองผลการเรียนที่ออกให้โดยมหาวิทยาลัย/หลักฐานการลงทะเบียนเรียน  
๘. เอกสาร/ภาพถ่ายแสดงการเข้าร่วมกิจกรรมจิตอาสา/กิจกรรมของมหาวิทยาลัย/กิจกรรม  
ของคณะพยาบาลศาสตร์

หมายเหตุ - สำเนาเอกสารต้องเป็นขนาด A4 และรับรองสำเนาด้วยตนเองทุกฉบับ  
- กรณีแนบหลักฐานไม่ครบถ้วน คณะฯ ถือว่าขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ เว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ โลกออนไลน์แจ้งข่าวสารประชาสัมพันธ์

๖. การสอบสัมภาษณ์

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๗ โดยสัมภาษณ์แบบออนไลน์

๗. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อรับทุนการศึกษา

วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ ณ เว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์ โลกออนไลน์แจ้งข่าวสารประชาสัมพันธ์

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.सानนท์ ตำนภักดี)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ

ประกาศ ที่ ๑๑๔๒/ ๒๕๖๗





ติด  
รูปถ่าย

## มูลนิธิทานผู้หญิงดุษฎีมาลา

### แบบสำรวจ

### ประวัติสังเขปของนักเรียนทุนปีการศึกษา 2567

- ประวัติของ นาย / นางสาว.....นามสกุล.....  
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
- เป็นนักศึกษาในทุนของ.....จังหวัด.....  
มีสัญญาที่จะต้องปฏิบัติงาน ณ.....จังหวัด.....  
ปัจจุบันเป็นนักศึกษาชั้นปีที่.....รุ่น.....หลักสูตร.....ปี ปีการศึกษา.....  
คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาวិชา.....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 มูลนิธิท่านผู้หญิงคุณหญิงมาลา  
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 )

Chit

แผนที่บ้าน/ที่อยู่อาศัย (แนบภาพถ่ายหน้าบ้านและภายในบ้าน อย่างน้อย 3 รูป)

*Handwritten signature*



คำรับรอง/ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ (นาย/นางสาว).....  
รหัสนักศึกษา.....นักศึกษาชั้นปี.....ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นผู้ขอรับทุนการศึกษามูลนิธิท่านผู้หญิง  
ดุขฎิมาลา ปีการศึกษา 2567  
มีความเห็นว่า

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

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา  
(.....)  
...../...../.....