

ใบสมัครคัดเลือกเพื่อขอรับทุน
โครงการพัฒนาผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ.๒๕๖๐ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

ติดรูปถ่าย

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....
ขอสมัครรับทุนโครงการพัฒนาผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ.๒๕๖๐ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เพื่อศึกษาต่อในระดับ
ปริญญา..... สาขาวิชา.....หลักสูตร
ณ คณะ..... มหาวิทยาลัย.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน และคุณสมบัติทั่วไป
ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

- ๑.๑ ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นับอายุจนถึงวันสุดท้ายของการสมัคร
ขอรับทุน.....ปี.....เดือน.....
- ๑.๒ เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- ๑.๓ ที่อยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
- ๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๕ ชื่อบิดา.....อายุ.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานประกอบอาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๖ ชื่อมารดา.....อายุ.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานประกอบอาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๗ ชื่อคู่สมรส.....อายุ.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....สถานประกอบอาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๒. ประวัติการศึกษา

| ระดับ การศึกษา | ชื่อสถาบันการศึกษา | สาขาวิชา | ปีที่สำเร็จ การศึกษา | คะแนนเฉลี่ย สะสม |
|-------------------|--------------------|----------|-------------------------|---------------------|
| ปริญญาตรี | | | | |
| ปริญญาโท | | | | |

๓. ประวัติการทำงานที่ผ่านมา (เรียงตามลำดับจากอดีต-ปัจจุบัน)

| ชื่อสถานที่ทำงาน/ที่ตั้ง | ตำแหน่ง | หน้าที่ความรับผิดชอบ | ระยะเวลาที่ทำงาน พ.ศ.-พ.ศ. |
|--------------------------|---------|----------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

๔. เอกสารประกอบการสมัคร

พร้อมใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

สำเนาปริญญาบัตร หรือสำเนาหนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมติ หรือสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาหนังสือรับรองสถานภาพการศึกษา และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน ตลอดหลักสูตร (Transcript of Records) ระดับปริญญาตรีหรือปริญญาโท จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่เคยสอน ผู้บังคับบัญชา หรืออาจารย์ที่ควบคุมการวิจัยท่านละ ๑ ฉบับ (หนังสือรับรองควรระบุถึงความสามารถทางวิชาการ ศักยภาพในการศึกษาต่อ การทำวิจัย อุปนิสัยในการทำงาน ความประพฤติและมนุษยสัมพันธ์)

หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาและใบแสดงผลการเรียน (กรณีผู้ที่กำลังศึกษา)

หนังสือตอบรับจากสถาบันการศึกษา (กรณีผู้ที่กำลังจะเข้าศึกษา)

สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบสำคัญการสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เป็นต้น
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและได้จัดส่งหลักฐานการสมัครตามประกาศให้ทุนโครงการพัฒนาผู้มีความรู้ความสามารถพิเศษเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ.๒๕๖๐ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ มาเพื่อประกอบการพิจารณา ด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร.....