



ราชวิทยาลัย จุกฬารณ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ประกาศคณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อรับทุนการศึกษา

สำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)

ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

.....

ตามที่คณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ได้พิจารณาจัดตั้งโครงการทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ เรื่อง การบริหารงานคณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (พ.ศ.๒๕๖๓) จึงประกาศรับสมัครผู้สนใจขอรับทุนการศึกษาดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ประเภทและจำนวนทุนการศึกษา

ทุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ดังนี้

๑.๑ ทุนประเภท ก ค่าเล่าเรียน ค่าหน่วยกิต และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ (ตามที่จ่ายจริง) การจัดสรรเงินทุน สำหรับเป็นทุนค่าเล่าเรียน เป็นเงินจำนวนทุนละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ต่อปีการศึกษา

๑.๒ ทุนประเภท ข ค่าใช้จ่ายประจำเดือน การจัดสรรเงินทุน สำหรับเป็นทุนค่าใช้จ่ายประจำเดือน เดือนละ ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงินจำนวนทุนละไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ต่อปีการศึกษา

๑.๓ ทุนประเภท ค ค่าเช่าหอพัก (ตามที่จ่ายจริง) การจัดสรรเงินทุน สำหรับเป็นทุนค่าเช่าหอพัก เดือนละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท เป็นเงินจำนวนทุนละไม่เกิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ต่อปีการศึกษา

นักศึกษามีสิทธิสมัครขอรับทุนได้ทุกประเภท และให้เป็นดุลพินิจของคณะกรรมการพิจารณาทุน ที่จะพิจารณาให้ทุนประเภทใดประเภทหนึ่งหรือทั้งสามประเภทได้ตามความเหมาะสม โดยทุนทั้ง ๓ ประเภท มีระยะเวลาในการเบิกจ่ายเป็นเวลา ๑ ปีการศึกษา

๒. ระยะเวลาการรับสมัคร

๒.๑ ยื่นใบสมัครขอรับทุน

ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

๒.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

๓. การรับสมัครและสถานที่รับสมัคร

สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ คณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โทร. (๐๒) ๕๗๖-๖๖๐๐ ต่อ ๘๔๗๓ และ Download ใบสมัครได้ที่ www.pccms.ac.th โดยยื่นใบสมัครและหลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุนได้ที่ คณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ในวันและเวลาราชการ

๔. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

๔.๑ มีสถานะเป็นนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) ของคณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

๔.๒ มีความประพฤติดี สุขภาพเรียบร้อย ไม่เคยมีประวัติกระทำผิดวินัย ไม่เคยพักหรือถูกพัก การศึกษา หรือขาดสอบ

๔.๓ เป็นผู้ที่มีขาดแคลนทุนทรัพย์อย่างแท้จริงในการศึกษา ตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาการให้ทุนการศึกษากำหนด โดยจะต้องเป็นผู้ที่มีรายได้ต่อครอบครัวไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ซึ่งเกณฑ์การพิจารณารายได้ต่อครอบครัว จะพิจารณาตามหลักเกณฑ์ข้อหนึ่งข้อใด ดังต่อไปนี้

๔.๓.๑ รายได้รวมของนักศึกษาผู้ขอทุนรวมกับรายได้ของบิดามารดา ในกรณีที่บิดามารดา เป็นผู้ใช้อำนาจปกครอง

๔.๓.๒ รายได้รวมของนักศึกษาผู้ขอทุนรวมกับรายได้ของ ผู้ปกครอง ในกรณีที่ผู้ใช้อำนาจปกครองมิใช่บิดา มารดา

๔.๔ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนช่วยเหลืออื่น ๆ ยกเว้นทุนประเภทเรียนดี กรณีที่ผู้ขอรับทุนได้รับทุนช่วยเหลืออื่นมาก่อนให้เป็นไปตามคณะกรรมการประกาศกำหนด

๔.๕ เป็นผู้ที่มีผลการเรียนเฉลี่ยตั้งแต่ ๒.๗๕ ขึ้นไป (คิดจากผลการเรียนเฉลี่ยระดับมัธยมปลาย ตอนยื่นใบสมัคร)

๔.๖ ในกรณีขอทุนในปีการศึกษาต่อไป ต้องมีความก้าวหน้าของผลการเรียน หรือต้องไม่เป็นผู้สอบ ตกซ้ำชั้น

๔.๗ ต้องสามารถเข้าร่วมกิจกรรมช่วยเหลือบำเพ็ญประโยชน์ต่อราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์หรือส่วน งานตามที่คณะกรรมการพิจารณาการให้ทุนการศึกษากำหนด

๔.๘ ปฏิบัติตามข้อบังคับและประกาศที่เกี่ยวกับนักศึกษาครบถ้วน

๔.๙ สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขการขอรับทุนตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ กำหนด

๕. หลักฐานประกอบใบสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| ๕.๑ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๒ สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |
| ๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา-มารดาหรือผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๖ สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขาใดก็ได้ในกรุงเทพมหานคร
และปริมณฑล | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๗ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๘ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา – มารดาหรือผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕.๙ สำเนาหลักฐานการแสดงผลรายได้ของบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
- หมายเหตุ : สำเนาเอกสารต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๖. กำหนดการสัมภาษณ์และประกาศผลการคัดเลือก

- ๖.๑ กำหนดการสัมภาษณ์
วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓
- ๖.๒ กำหนดการประกาศผลการคัดเลือก
วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๓

พิชญ์ เอื้ออรกุล

(ศาสตราจารย์ ดร.แพทย์หญิงจรรยา เอื้ออรกุล)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข