

## สารบัญ

	หน้า
หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษา	๒
กำหนดการดำเนินงานทุนการศึกษา	๓
เอกสารการสมัคร	๔
ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา	๕

## หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒

### ลักษณะทุน

๑. เป็นเงินเพื่อส่งเสริมการศึกษาด้านการพยาบาล ให้กับนักศึกษาพยาบาล ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ เป็นทุนให้เปล่า ไม่มีเงื่อนไข จากผู้มีจิตศรัทธา ได้แก่ นายแพทย์ อาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ ศิษย์เก่าพยาบาล รวมรุ่นผู้เข้าอบรมผู้บริหาร และบุคคลทั่วไป เป็นต้น
๒. เป็นทั้งทุนต่อเนื่อง และไม่ต่อเนื่องตามวาระพิเศษที่ทางวิทยาลัยจัดขึ้น และตามความประสงค์ของผู้ให้ทุน
๓. มูลค่าทุนขึ้นอยู่กับความประสงค์ของผู้ให้ทุน
๔. ทุนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ จากผู้มีจิตศรัทธา ๑๓ ท่าน จำนวน ๒๓ ทุน ดังนี้

ชื่อทุน	จำนวนทุน
๑. ทุนคุณหมอปิรุฒ	๒
๒. ทุนคุณหมอไพฑูรย์และอ.ดร.พิมพิ์ใจ	๔
๓. ทุนคุณแม่อุบล อัมพันศิริรัตน์ (คุณแม่ ผอ.อมาวาสี)	๑
๔. ทุนคุณแม่ศรีพรรณ ญาณโรจน์ (คุณแม่ อ.วรรณภา พิพัฒน์ธนวงค์)	๑
๕. ทุนคุณชาลินี (รพ.นครพิงค์)	๑
๖. ทุน อ.สุพัตรา	๒
๗. ทุน อ.ธนัชชนรี	๑
๘. ทุน อ.แพรวระพี	๑
๙. ทุน อ วรางคณา	๑
๑๐. ทุนอ.อภิวันท์	๒
๑๑. ทุน ผบก.รุ่น ๓๓/๒๕๖๒	๒
๑๒. ทุนศิษย์เก่าหลักสูตรพยาบาลศาสตรรุ่น ๗ (อ.ปวีณา)	๒
๑๓. ทุนคุณแม่ก (ร้านถ่ายรูปไอส์ไตล์ สตูดิโอ)	๓
รวม	๒๓ ทุน

### คุณสมบัติของผู้รับทุน

- ๒.๑ กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ ๑-๔ ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
- ๒.๒ มีสติปัญญาดี โดยมีผลการเรียนสะสม ไม่ต่ำกว่า ๒.๕ และ/หรือมีความอดทนขยันหมั่นเพียรในการเรียน
- ๒.๓ มีความประพฤติดี มารยาทดี มีจิตอาสา ไม่เคยโดนหักคะแนนความประพฤติมาก่อน
- ๒.๔ ขาดแคลนทุนทรัพย์ ฐานะยากจน
- ๒.๕ ไม่เคยเป็นผู้รับทุนต่อเนื่องใดๆมาก่อน (ยกเว้น กยศ.)

**กำหนดการดำเนินงานทุนการศึกษา**  
**สำหรับนักศึกษาพยาบาลที่ประสงค์ขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒**  
**ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒**

---

- วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ - เปิดรับสมัครทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒
- ครูประจำชั้นแต่ละชั้นปีประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทุกคนรับทราบ
- นักศึกษาที่ประสงค์ขอรับทุนให้ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม กรอกแบบฟอร์ม และใบสมัครเพื่อขอรับทุนการศึกษาจากครูประจำชั้น
- วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ - ปิดรับสมัครทุน เวลา ๑๗.๐๐ น.
- วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ - กรรมการคัดเลือกนักศึกษาจากใบสมัคร
- วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ - สัมภาษณ์นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือก
- วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ - ประกาศรายชื่อนักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือก
- วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ - นักศึกษาที่ได้รับคัดเลือก เข้ารับมอบทุนการศึกษาจากผู้ให้ทุนการศึกษาใน  
พิธีไหว้ครู

**หมายเหตุ** - ส่งใบสมัครหน้าห้องสาขาวิชาพยาบาลพื้นฐานฯ (ในลิ้งค์เกอร์ทุนการศึกษา) ภายในวันที่ ๑๕  
สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๗.๐๐ น.

- ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะถูกเรียกสัมภาษณ์ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ เป็นต้นไป
- ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนการศึกษาในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ อาคาร  
อำนวยการ ไลน์กลุ่มนักศึกษา และครูประจำชั้น

### เอกสารการสมัคร

๑. ใบสมัครทุนการศึกษา แบบฟอร์ม ๑ หน้าที่ ๔
๒. รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ รูป
๓. สำเนาใบเกรดเฉลี่ยสะสม (เทอมล่าสุด)
๔. สำเนาใบประกาศนียบัตร คุณงามความดี จิตอาสา (ถ้ามี)
๕. สำเนาภาพ (สี) ขนาด A4 ครอบครั้ว/บ้าน จำนวน ๒ รูป

**หมายเหตุ**

- หากหลักฐานการสมัครไม่ครบ จะไม่ถูกพิจารณาทุน
- เอกสารส่งที่ผู้ประสานงานทุน อ.ชญาณิศา เขมทัตน์

สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและพื้นฐานการพยาบาล Tel. ๐๙๒-๕๓๗๖๙๖๖

#### *ตรวจสอบเอกสาร (เฉพาะผู้รับผิดชอบ)*

- ( ) ใบสมัครทุนการศึกษา แบบฟอร์ม ๑
- ( ) รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป
- ( ) สำเนาใบเกรดเฉลี่ยสะสม (เทอมล่าสุด)
- ( ) สำเนาใบประกาศนียบัตร คุณงามความดี จิตอาสา (ถ้ามี)
- ( ) สำเนาภาพ (สี) ขนาด A4 ครอบครั้วและบ้าน จำนวน 2 รูป

## ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

ประจำปีการศึกษา.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

\*\*\*\*\*

ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ-นามสกุล.....
๒. นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร ชั้นปีที่.....ห้อง.....ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมเทอม  
ล่าสุด.....( ) พักในหอพักพยาบาล ( ) พักนอก เบอร์โรศัพท์ที่  
ติดต่อดี.....
๓. วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....ปี

ประวัติการศึกษา

๔. จบชั้นมัธยม โรงเรียน.....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย  
สะสม.....
๕. ภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....อาศัยอยู่กับ.....  
( ) บ้านตนเอง ( ) บ้านเช่า ค่าเช่าเดือนละ..... อื่นๆ.....

ประวัติครอบครัว

๖. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดามารดา ( ) ถึงแก่กรรม ระบุ(พ่อ/แม่)..... ( ) มีชีวิตอยู่  
บิดามีอาชีพ.....รายได้ปัจจุบัน.....บาท/เดือน  
มารดามีอาชีพ.....รายได้ปัจจุบัน.....บาท/เดือน  
ครอบครัวมีที่ดินเป็นของตนเองหรือไม่ ( ) มี .....ไร่ ( ) ไม่มี  
สถานภาพสมรสของบิดามารดา ( ) คู่ ( ) หย่าร้าง ( ) แยกกันอยู่ ( ) อื่นๆ.....

- หนังสือภายในครอบครัว ( ) มี คือ..... ( ) ไม่มี
๗. ลักษณะบ้าน ที่อยู่อาศัย ลักษณะบ้าน ( ) ปูน ( ) กึ่งปูนกึ่งไม้ ( ) ไม้ ( ) บ้านชั้นเดียว ( ) บ้านสองชั้น ( ) หมู่บ้านจัดสรร
- สาธารณูปโภค ( ) มีไฟฟ้าและน้ำประปาเข้าถึง ( ) ไม่มีไฟฟ้าและน้ำประปาใช้
- ถนนในบริเวณบ้าน ( ) คอนกรีต ( ) ลาดยาง ( ) ลูกกรัง
๘. มีพี่น้องร่วมบิดามารดา.....คน นักศึกษาเป็นคนที่.....

ลำดับที่	เพศ	ชื่อนามสกุล	ระดับการศึกษา	อาชีพ	สถานศึกษา/สถานที่ทำงาน	รายได้ต่อเดือน

ประวัติการได้รับทุน

๙. ประเภททุนที่เคยได้รับในอดีต ( ) ไม่เคยได้รับ ( ) เคยได้รับ
- หากได้รับทุนเป็น ( ) ทุนต่อเนื่อง ( ) ทุนไม่ต่อเนื่อง
- ระบุชื่อทุน.....ปีที่ได้รับทุน.....ทุนละ.....บาท
- ระบุชื่อทุน.....ปีที่ได้รับทุน.....ทุนละ.....บาท
๑๐. การกู้ยืมเงินเพื่อการศึกษา (กยศ) ( ) ไม่ได้กู้ ( ) กู้ยืม ตั้งแต่ปี.....
๑๑. จำนวนเงินที่ได้รับจากผู้ปกครอง.....บาท/เดือน
๑๒. ทำงานนอกเวลาหรือไม่.....ประเภทงาน.....

๑๓. รางวัลที่เคยได้รับ.....ปีพศ.....

๑๔. ความสามารถพิเศษ.....  
.....  
.....

๑๕. เหตุผลที่ขอรับทุน  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๑๖. ความตั้งใจในการประกอบอาชีพในอนาคต  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

๑๗. การได้รับทุนส่งผลต่อนักศึกษาอย่างไร  
.....  
.....  
.....

๑๘. ถ้าประพฤติตนไม่เหมาะสมระหว่างที่ได้รับทุน เช่น ผลการเรียนตกต่ำ หรือความประพฤติไม่เหมาะสม นักศึกษาจะอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑๙. ข้าพเจ้านาย/นางสาว.....ได้รับทุน.....

ข้าพเจ้าขอปฏิญาณตนว่า จะประพฤติตนเป็นคนดี ขยันหมั่นเพียร ตั้งใจเรียน มีจิตอาสา ช่วยเหลือกิจกรรมของวิทยาลัยฯ เชื่อฟังคณาจารย์ บิดามารดา และจะรายงานผลการศึกษา ความประพฤติ หรือจิตอาสาอันก่อประโยชน์ต่อชุมชน สังคม ให้แก่เจ้าของทุนทราบทุกปี ทั้งนี้หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามปฏิญาณดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้พิจารณาทุนเพิกถอนทุนของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อื่นที่สมควรได้รับทุนต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....