



ประกาศคณะกรรมการศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง รับสมัครทุนการทำวิจัย ระดับปริญญาโท จากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสงขลานครินทร์

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์เปิดรับสมัครนักศึกษาระดับปริญญาโท ที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาเพื่อการทำวิจัย ซึ่งทุนการศึกษาได้รับการสนับสนุนจากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาล สงขลานครินทร์จำนวน 4 ทุน ๆ ละ 5,000 บาท ดังนี้

1. มูลค่าทุน ทุนละ 5,000 บาท จำนวน 4 ทุน
2. คุณสมบัติ

1 ระดับปริญญาโท

- 1.1) นักศึกษาระดับปริญญาโทที่ได้รับการอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ (บว. 2) เรียบร้อยแล้ว
- 1.2) มีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.50

3. เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา นักศึกษาต้องไม่รับทุนซ้ำซ้อนกับทุนการศึกษาอื่นใด เว้นแต่ ทุนสนับสนุนการทำวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์จากบัณฑิตวิทยาลัย
4. หลักฐานการสมัคร ใบสมัครขอรับทุน ระบุความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์และความเรียงความจำเป็น ความสมควรได้รับทุน 1 หน้ากระดาษ

5. กำหนดการรับสมัคร

วันที่ 1-31 ธันวาคม 2565

เดือนมกราคม 2566

นักศึกษากรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์มขอทุน
ส่งมายังงานบัณฑิตศึกษา

คณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษาประชุมพิจารณาคัดเลือก
นักศึกษาเพื่อรับทุน

1 สัปดาห์หลังการประชุม
พิจารณาคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน

6. การพิจารณาคัดเลือก

- 6.1 พิจารณาเลือกโดยคณะกรรมการวิชาการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ เกณฑ์การจัดสรรทุนตามความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ตามแผนการศึกษาเป็นลำดับแรก
- 6.2 ผลการพิจารณาการจัดสรรทุนของคณะกรรมการฯ ให้ถือเป็นที่สุด โดยไม่มีการอุทธรณ์
- 6.3 เอกสารยืนยันการรับทุน

7. การเบิกจ่ายทุน ตามระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์(แบบฟอร์มขอทุน ใบสำคัญรับเงิน และบันทึกข้อตกลง)

8. สถานที่ติดต่อสอบถาม งานบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 โทรศัพท์ 074-286561, 074-286456-7 หรือ อีเมล

iambanditnurse@gmail.com

ประกาศ ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2565

(รองศาสตราจารย์ ดร.นงนุช บุญยัง)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาเพื่อการทำวิจัย ระดับปริญญาโท จากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสงขลานครินทร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ประจำปีการศึกษา 2565

ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....
หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
มือถือ..... E-Mail :
ID Line :
ที่อยู่.....
.....

ข้อมูลงานวิจัย

ชื่อโครงการ (ระบุชื่องานวิจัยทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)
ชื่อภาษาไทย :
ชื่อภาษาอังกฤษ :
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก :
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม(ถ้ามี) :
วันที่ได้รับการอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ (บว. 2)
เกรดเฉลี่ย
ได้ลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์แล้วจำนวน.....หน่วยกิต ขณะนี้เหลือหน่วยกิตที่ยังไม่ลงทะเบียน
จำนวน.....หน่วยกิต

ความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ (ระบุถึงขั้นตอนในการทำวิทยานิพนธ์)

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนไว้ในใบสมัครนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่า
ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

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

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....