



ประกาศคณะกรรมการศาสตร์
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาทุนการศึกษาอุดม บุญพัฒน์
ประจำปีการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2567 สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1

คณะกรรมการศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์เปิดรับสมัครนักศึกษาหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2567 ภาคการศึกษาที่ 2 ที่มีความประสงค์ขอรับ
ทุนการศึกษา ประเภททุนต่อเนื่อง ทุนการศึกษาอุดม บุญพัฒน์ จำนวน 1 ทุน มูลค่าทุนละ 50,000 บาท/ภาค
การศึกษา จนจบการศึกษา เพื่อเป็นค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าอุปกรณ์การเรียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ รายละเอียด
ดังนี้

คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. เป็นนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1
2. เป็นผู้มีความประพฤติดีและขาดแคลนทุนทรัพย์
3. ผลการเรียนไม่ต่ำกว่า 2.00 และเป็นผู้มีความตั้งใจเรียน มีความประพฤติเรียบร้อย เคารพ ปฏิบัติ
ตามกฎ ระเบียบ และข้อบังคับของมหาวิทยาลัย และมั่นใจว่าจะสำเร็จการศึกษาแน่นอน
4. ไม่ได้รับทุนการศึกษาประเภทต่อเนื่องอื่น ๆ ยกเว้น ทุนกยศ./ทุนกรอ.

เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

1. ขณะรับทุนฯ นักศึกษาต้องไม่รับทุนซ้ำซ้อนกับทุนการศึกษาประเภทต่อเนื่องอื่นใด เว้นแต่จะ
ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการศาสตร์
2. นักศึกษาที่ได้รับการจัดสรรทุนการศึกษาแล้ว หากมีความประสงค์ที่จะสละสิทธิ์การรับ
ทุนการศึกษา ให้แจ้งหน่วยพัฒนาและสวัสดิการนักศึกษาฯ คณะพยาบาลศาสตร์
3. นักศึกษากรอกข้อมูลใบสมัครทุนการศึกษาตามความเป็นจริงให้ครบถ้วน หากพบว่า
นักศึกษาปกปิดหรือบิดเบือนข้อมูลการรับทุนฯ คณะกรรมการสัมภาษณ์ทุนการศึกษาขอ
สงวนสิทธิ์ในการตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษาของนักศึกษา
4. ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยในแต่ละภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า 2.00 หากกรณีมีผลการเรียนเฉลี่ย
น้อยกว่า 2.00 ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่ได้รับทุนการศึกษาในภาคการศึกษานั้นๆ

หลักฐานการสมัคร

- ใบสมัครทุนการศึกษาที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน (ติดรูปถ่าย) ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาให้ความเห็น
- ใบรายงานผลการเรียนภาคการศึกษาที่ 1/2567

การพิจารณาคัดเลือก

จะพิจารณาคัดเลือกผู้เหมาะสมรับทุนการศึกษาอุดม บุญพัฒน์ โดยการสัมภาษณ์

การสมัคร

1. ประกาศรับสมัครนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 20 มีนาคม 2568 เวลา 16.30 น.
ส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนตามความเป็นจริง ติดรูปถ่ายให้เรียบร้อย (หากข้อมูลไม่ครบถ้วน จะไม่ได้รับการพิจารณา) ที่ คุณวรรณิ์ มโนพิรุฬห์พร งานสวัสดิการนักศึกษา ห้อง 2109 ข้างห้องสำนักงานหอพักนักศึกษาพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ ในวัน เวลาราชการ ภายในวันที่ 20 มีนาคม 2568 เวลา 16.30 น.
2. แบบฟอร์มใบสมัครทุนการศึกษา อยู่ท้ายประกาศรับสมัครทุนฯ
3. เอกสารความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (หน้า 8 ของแบบฟอร์มใบสมัครทุนฯ) ให้ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาให้ความเห็น จะแนบเป็นฉบับลายมือจริง หรือผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาทางออนไลน์แล้วพรีนต์สำเนาแนบในชุดใบสมัครทุนฯ ฉบับจริงได้
4. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ และวัน เวลา สถานที่สัมภาษณ์ผู้สมัครรับทุนการศึกษา จะแจ้งให้ทราบทางไลน์ชั้นปี
5. ประกาศผลการพิจารณาผู้เหมาะสมที่ได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษาประมาณ 1-2 สัปดาห์ หลังสอบสัมภาษณ์เสร็จสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

#sg01#

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลัพณา กิจรุ่งโรจน์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ประจำปีการศึกษา/ภาคการศึกษา

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์

1. ประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษา

- 1.1 ชื่อ - สกุล รหัสนักศึกษา.....
- 1.2 กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่..... เบอร์โทรศัพท์..... เลขประจำตัวประชาชน.....
- 1.3 ชื่อเล่น..... Facebook
- Id Line E-mail
- 1.4 วัน/เดือน/ปีเกิด.....จังหวัดที่เกิด.....อายุ.....ปี
- 1.5 สัญชาติ ☐ ไทย ☐ จีน ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
- 1.6 เชื้อชาติ ☐ ไทย ☐ จีน ☐ ไทยภูเขา(เผ่า) ☐ อื่นๆ (ระบุ)
- 1.7 ศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ (ระบุ)
- 1.8 ความพิการทางร่างกาย ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ

2. ประวัติการศึกษา

- 2.1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ได้คะแนนเฉลี่ย สถานศึกษาจังหวัด.....
- 2.2 พยาบาลศาสตร์บัณฑิต ชั้นปีที่ 1 ได้คะแนนเฉลี่ย
- 2.3 พยาบาลศาสตร์บัณฑิต ชั้นปีที่ 2 ได้คะแนนเฉลี่ย
- 2.4 พยาบาลศาสตร์บัณฑิต ชั้นปีที่ 3 ได้คะแนนเฉลี่ย
- 2.5 พยาบาลศาสตร์บัณฑิต ชั้นปีที่ 4 ได้คะแนนเฉลี่ย

3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ในขณะกำลังศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัย

- () หอพักมหาวิทยาลัย () หอพักคณะพยาบาลศาสตร์
- อาคาร..... ห้องพักหมายเลข.....
- () หอพักเอกชน ชื่อ..... เลขที่.....
- ตรอก/ซอย..... ถนน..... โทรศัพท์.....
- () อื่นๆ ระบุ.....

4. การเดินทางไปเรียนหนังสือ โดย

- () เดิน () รถรับจ้าง () รถส่วนตัว () รถจักรยานยนต์ของตนเอง
- () รถจักรยานยนต์ของเพื่อน () อื่นๆ ระบุ

5. ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม/สำเนาทะเบียนบ้าน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

() อาศัยอยู่กับบิดามารดา () อาศัยอยู่กับบิดา () อาศัยอยู่กับมารดา

() อาศัยอยู่กับญาติ ระบุ..... อื่นๆ.....

6. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

6.1 บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

6.2 วุฒิกการศึกษาสูงสุด..... โทรศัพท์.....

6.3 อาชีพหลักของบิดา..... อาชีพรอง (ถ้ามี).....

6.4 บ้านที่อยู่อาศัยของบิดา ☐ บ้านของตัวเอง ☐ บ้านเช่า (ค่าเช่าเดือนละ)บาท

☐ อื่นๆ (ระบุ)

6.5 บิดามีที่ดินเป็นของตนเอง.....ไร่.....ตารางวา

6.6 บิดาเช่าที่ดินของคนอื่น.....ไร่.....ตารางวา

6.7 รายได้ปัจจุบันของบิดา

☐ ไม่มีรายได้เพราะไม่ได้ประกอบอาชีพ

☐ รายได้เดือนละ บาท

7. ข้อมูลเกี่ยวกับมารดา ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

7.1 มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

7.2 วุฒิกการศึกษาสูงสุด..... โทรศัพท์.....

7.3 อาชีพหลักของมารดา..... อาชีพรอง (ถ้ามี).....

7.4 บ้านที่อยู่อาศัยของมารดา ☐ บ้านของตัวเอง ☐ บ้านเช่า (ค่าเช่าเดือนละ)บาท

☐ อื่นๆ (ระบุ)

7.5 มารดามีที่ดินเป็นของตนเอง.....ไร่.....ตารางวา

7.6 มารดาเช่าที่ดินของคนอื่น.....ไร่.....ตารางวา

7.7 รายได้ปัจจุบันของมารดา

☐ ไม่มีรายได้เพราะไม่ได้ประกอบอาชีพ

☐ รายได้เดือนละ บาท

8. สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา

() อยู่ด้วยกัน

() หย่าขาดจากกัน

() บิดาถึงแก่กรรม

() มารดาถึงแก่กรรม

() แยกกันอยู่ เพราะความจำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ () แยกกันอยู่ เพราะสาเหตุอื่น

9. ข้อมูลเกี่ยวผู้อุปการะ ทั้งกรณีบิดามารดาไม่ใช่คนอุปการะ และมีผู้อุปการะนอกเหนือจากบิดาและมารดา

9.1 ผู้อุปการะชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....ปี

9.2 วุฒิกการศึกษาสูงสุด..... โทรศัพท์.....

9.3 อาชีพหลักของผู้อุปการะ.....

9.4 บ้านที่อยู่อาศัยของผู้อุปการะ ☐ บ้านของตัวเอง ☐ บ้านเช่า (ค่าเช่าเดือนละ)บาท
☐ อื่นๆ (ระบุ)

9.5 ผู้อุปการะมีที่ดินเป็นของตนเอง.....ไร่.....ตารางวา

9.6 ผู้อุปการะเช่าที่ดินของคนอื่น.....ไร่.....ตารางวา

9.7 รายได้ปัจจุบันของผู้อุปการะ

☐ ไม่มีรายได้เพราะไม่ได้ประกอบอาชีพ

☐ รายได้เดือนละ บาท

9.8 ผู้อุปการะช่วยเหลือนักศึกษาในเรื่องใด ระบุ.....

10. ทรัพย์สินภายในครอบครั

10.1 ☐ โทรทัศน์ จำนวน.....เครื่อง

10.2 ☐ วิทยุ/เครื่อง Stereo จำนวน.....เครื่อง

10.3 ☐ ตู้เย็น จำนวน.....เครื่อง

10.4 ☐ เครื่องซักผ้า จำนวน.....เครื่อง

10.5 ☐ เครื่องคอมพิวเตอร์ จำนวน.....เครื่อง

10.6 ☐ เครื่องปรับอากาศ จำนวน.....เครื่อง

10.7 ☐ รถยนต์ ประเภท..... จำนวน.....คัน

10.8 ☐ มอเตอร์ไซด์ จำนวน.....คัน

10.9 ☐ อื่นๆ (ระบุ รายการ/จำนวน)

11. ทรัพย์สินของนักศึกษาขณะเรียนในมหาวิทยาลัย

11.1 ☐ มือถือ ยี่ห้อ..... จำนวน.....เครื่อง

11.2 ☐ Notebook จำนวน.....เครื่อง

11.3 ☐ แท็บเล็ต ยี่ห้อ..... จำนวน.....เครื่อง

11.4 ☐ พัดลม จำนวน.....เครื่อง

11.5 ☐ กาต้มน้ำ จำนวน.....เครื่อง

11.6 ☐ อื่นๆ (ระบุ รายการ/จำนวน)

12. หนี้สินภายในครอบครั

12.1 กู้ยืมจากจำนวนทั้งสิ้น.....บาท ดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อ.....

12.2 กู้ยืมเงินตั้งแต่ (ว/ด/ป) ไปรกระบุ..... ปัจจุบันหนี้สินคงเหลือเป็นจำนวน.....บาท

13. สัตว์เลี้ยงในครอบครัว

- 13.1 ควายน.....ตัว
 13.2 วัว.....ตัว
 13.3 หมู.....ตัว
 13.4 ไก่.....ตัว
 13.5 อื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....ตัว

14. ลักษณะบ้านที่อยู่อาศัย

- 14.1 ระยะทางจากถนนถึงบ้านเมตรกิโลเมตร
 14.2 สภาพถนนหน้าบ้าน ☐ คอนกรีต ☐ ลาดยาง ☐ ลูกกรง ☐ ถนนดิน
 14.3 ลักษณะบ้าน ☐ ปูน ☐ กึ่งไม้กึ่งปูน ☐ ไม้ ☐ บ้านชั้นเดียว ☐ บ้านสองชั้น
 14.4 สาธารณูปโภค ☐ มีไฟฟ้าเข้าถึง ☐ ใช้โซลาเซลล์ ☐ หม้อแบตเตอรี่ ☐ ไม่มีไฟฟ้าใช้
 14.5 ปลุกบ้านตั้งแต่ปี พ.ศ.....พื่น.....ไร่.....ตารางวา
 14.6 แผนที่เดินทางไปบ้านนักศึกษา (พอสังเขป)

15. พี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกันที่มีชีวิตอยู่ (รวมทั้งนักศึกษา) จำนวน.....คน นักศึกษาเป็นบุตรคนที่.....

(เรียงตามลำดับ)

ลำดับ ที่	เพศ	ชื่อ-สกุล	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา	รายได้/ เดือน
1						
2						
3						
4						
5						
6						

16. บุคคลที่อยู่ในความอุปการะของครอบครัว นอกเหนือจากพี่น้องของผู้สมัคร

ลำดับ ที่	เพศ	อายุ	เกี่ยวข้องเป็น	ระดับ การศึกษา	อาชีพ	สถานที่ทำงาน/ สถานศึกษา	รายได้/ เดือน
1							
2							
3							
4							

17. สภาพการเงินของนักศึกษา

17.1 รายรับ นักศึกษาได้รับเงินจาก

- () บิดา-มารดา/ผู้อุปการะ เดือนละ..... บาท
 () เงินกู้ยืมกองทุนรัฐบาล เดือนละ..... บาท
 () ทำงานพิเศษและอื่นๆ เดือนละ..... บาท
 ลักษณะงานที่ทำ.....

17.2 รายจ่ายของนักศึกษา

- ค่าอาหาร เดือนละ..... บาท
 อุปกรณ์การเรียน เดือนละ..... บาท
 ค่าพาหนะระหว่างที่พักมหาวิทยาลัย เดือนละ..... บาท
 อื่นๆ (ระบุ) เดือนละ..... บาท

17.3 ประเมินการค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่นักศึกษาคาดว่าจะพอเหมาะสำหรับตนเอง
เฉลี่ยเดือนละ..... บาท (ไม่รวมค่าหน่วยกิตและค่าบำรุงการศึกษา)

18. ประเภทของทุนการศึกษาที่ได้รับในอดีต ย้อนหลัง 2 ปี

18.1 ทุนในอดีต ☐ ไม่เคยได้รับทุน

☐ เคยได้รับทุน หากได้รับระบุชื่อทุนที่ได้รับนับจากปัจจุบันย้อนหลัง 2 ปี

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	ประเภททุน	
			ทุนทั่วไป	ทุนต่อเนื่อง

19. ประเภทของทุนการศึกษาที่ได้รับในปัจจุบัน

ชื่อทุนที่ได้รับ	ปีการศึกษา	จำนวนเงินทุน บาท/ปี	ประเภททุน	
			ทุนทั่วไป	ทุนต่อเนื่อง

19.1 ☐ รับทุนกู้ยืม กยศ.

☐ ไม่กู้ยืม กยศ. เหตุผลที่ไม่กู้ยืม.....

20. ทำงานนอกเวลาการศึกษาที่ก่อให้เกิดรายได้

20.1 ☐ ทำ (ระบุ)

20.2 ☐ ไม่เคยทำ

21. กิจกรรมนอกหลักสูตรของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

21.1 ☐ ทำ (ระบุ)

21.2 ☐ ไม่เคยทำ

22. รางวัลที่เคยได้รับ

22.1 ชื่อรางวัล ปี พ.ศ. (โปรดแสดงหลักฐานแนบ)

22.2 ชื่อรางวัล ปี พ.ศ. (โปรดแสดงหลักฐานแนบ)

22.3 ชื่อรางวัล ปี พ.ศ. (โปรดแสดงหลักฐานแนบ)

23. ดำรงตำแหน่งต่างๆ ระหว่างการศึกษา (ชมรม/สโมสรนักศึกษา/อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย)

ตำแหน่ง	ชั้นปี

24. กิจกรรมที่เคยปฏิบัติ

- 24.1 ☐ เล่นกีฬา (ระบุ)
- 24.2 ☐ เป็นกรรมการสโมสรนักศึกษา
- 24.3 ☐ เป็นกรรมการหอพักนักศึกษา
- 24.4 ☐ เล่นละคร/เล่นดนตรีในสถาบันศึกษา
- 24.5 ☐ โต้เวที
- 24.6 ☐ ร้องเพลง
- 24.7 ☐ กิจกรรมค่ายอาสา
- 24.8 ☐ กิจกรรมรับน้อง
- 24.9 ☐ เป็นสมาชิกชมรม (ระบุ)
- 24.10 ☐ อื่นๆ เช่น วารสารของมหาวิทยาลัย (ระบุ)

25. เหตุผลของการขอรับทุนการศึกษาในครั้งนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

26. ถ้าได้รับทุนการศึกษาในครั้งนี้ นักศึกษาจะวางแผนการใช้จ่ายอย่างไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่เขียนไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้อมูลใดกล่าวเท็จ
ข้าพเจ้ายินดีจะคืนเงินทุนการศึกษาทั้งหมดและยินดียินยอมทางวินัยนักศึกษา

(ลงชื่อ)ผู้สมัครขอรับทุนฯ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

27. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินความขาดแคลนทุนทรัพย์ของกรรมการสอบสัมภาษณ์ทุนการศึกษา

☐ มีความขาดแคลนทุนทรัพย์

3	2	1

☐ ไม่มีความขาดแคลนทุนทรัพย์

ความคิดเห็นเพิ่มเติมของกรรมการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เอกสารแนบท้ายเพิ่มเติม ให้นักศึกษารอกข้อมูลให้ครบถ้วน หากไม่มี ให้ระบุว่ามี

[illegible]