

(ร่าง)

กำหนดการรับสมัครคัดเลือกข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อรับทุนรัฐบาลศึกษาต่อระดับปริญญาเอกในประเทศ ตามความต้องการของสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๗ (เพิ่มเติม)
(ทุนพัฒนาอาจารย์สำหรับผู้กำลังศึกษา หรือมีมหาวิทยาลัยตอบรับให้เข้าศึกษาในประเทศ)

กิจกรรม	วัน/เดือน/ปี	สถานที่
๑. ประกาศรับสมัครผู้รับทุน	๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗	ทางเว็บไซต์ www.ocsc.go.th www.pi.ac.th
๒. รับสมัคร	๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๗ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗	♦ กลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ www.pi.ac.th
๒. คณะกรรมการคัดเลือกฯ พิจารณาก่อนกรอคุณสมบัติ ผู้สมัครและคัดเลือกผู้รับทุน	๑ สิงหาคม ๒๕๕๗	
๓. สถาบันพระบรมราชชนกแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก และส่งเอกสารการสมัครให้สำนักงาน ก.พ.	ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗	♦ ศูนย์การสรรหาและเลือกสรร สำนักงาน ก.พ. ถ.ติวานนท์ ซอย ๔ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐
๔. สำนักงาน ก.พ.ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน		♦ ศูนย์การสรรหาและเลือกสรร สำนักงาน ก.พ. ถ.ติวานนท์ ซอย ๔ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ ♦ กลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี www.pi.ac.th
๕. ผู้มีสิทธิได้รับทุนรายงานตัว พร้อมรูปถ่ายขนาด ๑ X ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป	กำหนดวันในประกาศ รายชื่อ ผู้มีสิทธิรับทุน	♦ กลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

หมายเหตุ ๑.. กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. ประกาศเรื่องการรับสมัครและคัดเลือกข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อรับทุนศึกษาต่อปริญญาเอกในประเทศ
ประจำปี ๒๕๕๗ (เพิ่มเติม) เอกสารประกอบการสมัคร สามารถดู และ Download ข้อมูลได้ทาง Internet ที่
www.ocsc.go.th , www.pi.ac.th

สถานที่ติดต่อสมัครทุนและส่งเอกสารการสมัคร

กลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๓

สถาบันพระบรมราชชนก
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๓
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐

(สำเนา)

ประกาศสำนักงาน ก.พ.

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรับทุนรัฐบาล
ตามความต้องการของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปี ๒๕๕๗ (เพิ่มเติม)

(ทุนพัฒนาอาจารย์สำหรับผู้ที่กำลังศึกษา หรือมีมหาวิทยาลัยในประเทศตอบรับให้เข้าศึกษา)

ด้วยสำนักงาน ก.พ. ร่วมกับสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการคัดเลือก
ข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรับทุนรัฐบาลตามความต้องการของสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๗ (เพิ่มเติม) (ทุนพัฒนาอาจารย์สำหรับผู้ที่กำลังศึกษา หรือมีมหาวิทยาลัย
ในประเทศตอบรับให้เข้าศึกษา) ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๓ (๙) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบ
ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ และระเบียบ ก.พ. ว่าด้วยทุนของรัฐบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ จึงประกาศรับสมัคร
คัดเลือกพร้อมทั้งกำหนดวิธีการคัดเลือกและเกณฑ์การตัดสินใจรับทุน ดังต่อไปนี้

๑. ทุนที่รับสมัคร จำนวน ๓ หน่วย รวม ๖๔ ทุน

(รายละเอียดทุนแต่ละหน่วยตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้)

๒. ข้อผูกพันในการรับทุน

๒.๑ ผู้ได้รับทุนจะต้องกลับมารับราชการในส่วนราชการที่สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๒ เท่าของระยะเวลาที่ได้รับทุน ในกรณีที่ผู้ได้รับทุน
เป็นข้าราชการของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกให้ปฏิบัติราชการชดใช้ทุนที่วิทยาลัยเดิม

๒.๒ หากผู้ได้รับทุนไม่เข้ารับราชการชดใช้ทุนตามสัญญาที่ได้ทำไว้กับกระทรวงสาธารณสุข
นอกจากจะต้องชดใช้เงินทุนที่ได้จ่ายไปแล้วทั้งสิ้น ยังจะต้องชดใช้เงินอีก ๒ เท่าของจำนวนเงินทุนดังกล่าวให้เป็น
เบี้ยปรับอีกด้วย

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือก

๓.๑ เป็นข้าราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และปฏิบัติราชการมาแล้ว
ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่ที่สำนักงาน ก.พ. ปิดรับสมัคร (วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗)

๓.๒ ผู้สมัครที่ไม่เป็นข้าราชการในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก หน่วยงานต้นสังกัด
ของข้าราชการดังกล่าวต้องให้ความยินยอมในการตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนของผู้รับทุนไปเป็นของ
สถาบันพระบรมราชชนกทันทีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุน และยินยอมให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการรับทุน

๓.๓ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดไว้ในทุนแต่ละหน่วยตามรายละเอียด
แนบท้ายประกาศนี้

๓.๔ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาหรือมีมหาวิทยาลัยในประเทศตอบรับให้เข้าศึกษาในระดับปริญญาเอก ในปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗ และต้องลาศึกษาแบบเต็มเวลา

๓.๕ เป็นผู้ที่มีผลการศึกษาอยู่ในเกณฑ์ดี

๓.๖ เป็นผู้ที่มีผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ที่รับผิดชอบเป็นอย่างดี โดยมีผู้บังคับบัญชา รับรองผลงาน และการศึกษาต่อจะต้องเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน

๓.๗ เป็นผู้ที่มีอายุไม่เกิน ๔๐ ปี นับถึงวันที่ที่ลงนามในประกาศสำนักงาน ก.พ. ฉบับนี้

๔. การรับสมัครคัดเลือก

๔.๑ กำหนดวัน เวลารับสมัคร และวิธีการรับสมัคร

๔.๑.๑ กำหนดวัน เวลารับสมัคร

ให้กลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กำหนดวัน เวลารับสมัคร และดำเนินการรับสมัครผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ทั้งนี้ผู้สมัครต้องกรอกรายละเอียด ในใบสมัครให้ครบถ้วนและถูกต้องตามความเป็นจริง พร้อมทั้งลงลายมือชื่อด้วยตนเอง

๔.๑.๒ วิธีการรับสมัคร

(๑) กรณีสมัครด้วยตนเอง

ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครพร้อมเอกสาร และหลักฐานด้วยตนเอง หรือ ให้ผู้อื่นไปยื่นแทนได้ที่ กลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๑๘๓๓

(๒) กรณีสมัครทางไปรษณีย์

ผู้สมัครต้องส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร และหลักฐานต่างๆ ไปยัง กลุ่มพัฒนาการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยเขียนวงเล็บไว้ที่มุมของให้เห็นชัดเจนว่า “สมัครทุน”

๔.๒ เอกสาร หลักฐาน ที่ต้องยื่นในการสมัคร

๔.๒.๑ ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา คำนวณขนาด ๑x๑.๕ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี

๔.๒.๒ สำเนาปริญญาบัตรและสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records) ตลอดหลักสูตรระดับปริญญาตรีและโท จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๔.๒.๓ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา อาจารย์ที่เคยสอน และอาจารย์ที่ควบคุม การวิจัยท่านละ ๑ ฉบับ รวม ๓ ฉบับ (หนังสือรับรองควรระบุถึงความสามารถทางวิชาการ ศักยภาพ ในการศึกษาต่อการทำวิจัย อุปนิสัยในการทำงาน ความประพฤติและมนุษยสัมพันธ์)

๔.๒.๔ ผู้ที่กำลังศึกษา

- หลักฐานการศึกษาแบบเต็มเวลาจากต้นสังกัด
- หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ และหนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษา

ว่ากำลังศึกษาแบบเต็มเวลา

ผู้ที่กำลังจะเข้าศึกษา

- หนังสือตอบรับจากสถาบันการศึกษาให้เข้าศึกษา
- เอกสารแสดงความจำนงในการขออนุมัติลาศึกษาต่อแบบเต็มเวลาจากหน่วยงาน
- เอกสารกำหนดวันเปิดภาคการศึกษา/ภาคเรียน

๔.๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๔.๒.๖ หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน จากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด โดยใช้แบบฟอร์ม สนง.ก.พ. ๕

๔.๒.๗ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาใบสำคัญการสมรส สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล เป็นต้น

สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนรับรองว่า สำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับ

๔.๓ ผู้สมัครมีสิทธิสมัครได้คนละ ๑ หน่วย เมื่อสมัครแล้วจะขอถอนหรือเปลี่ยนหน่วย ที่สมัครไว้ไม่ได้

๔.๔ ในการสมัคร ผู้สมัครจะต้องตรวจสอบและรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติตรงตาม ประกาศรับสมัครจริง หากปรากฏภายหลังว่าผู้ใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้นั้นเป็นผู้ขาดคุณสมบัติทันที และในกรณีที่ผู้สมัครกรอกรายละเอียดในใบสมัครเป็นเท็จ สำนักงาน ก.พ. จะแจ้งให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด พิจารณาดำเนินการทางวินัยตามควรแก่กรณีต่อไป

๕. การแต่งตั้งคณะกรรมการเกี่ยวกับการคัดเลือก

๕.๑ ก.พ. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก

๕.๒ คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกจะตัดสินปัญหาเกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้สมัคร และปัญหาอื่นๆ ที่เกิดขึ้นในการดำเนินการคัดเลือกที่ไม่ขัดกับประกาศรับสมัคร

๕.๓ คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน โดยให้ประธานกรรมการดำเนินการคัดเลือก หรือกรรมการที่ประธานฯ มอบหมายเป็นผู้ประกาศให้ผู้สมัครทราบ

๖. วิธีการคัดเลือกและเกณฑ์การตัดสิน

๖.๑ กระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกเพื่อทำหน้าที่กลั่นกรอง และคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร มีความรู้ความสามารถ และความเหมาะสม สมควรที่จะได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้นเพื่อที่จะกลับมาเป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ จากใบสมัคร เอกสาร และหลักฐานต่าง ๆ รวมทั้งอาจพิจารณาทดสอบความรู้ความสามารถ และ/หรือ ประเมินความเหมาะสมของผู้สมัคร และประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกให้ผู้สมัครทราบ

๖.๒ กระทรวงสาธารณสุขแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกจำนวนเท่ากับจำนวนทุนที่จัดสรร เพื่อให้ ก.พ. พิจารณาให้ความเห็นชอบ พร้อมกับส่งใบสมัคร เอกสารและหลักฐานต่างๆ ตามข้อ ๔.๒ ไปยังกลุ่มงานบริหารการสอบทุน ศูนย์สรรหาและเลือกสรร สำนักงาน ก.พ. ๔๗/๑๑๑ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗ กรณีส่งทางไปรษณีย์ สำนักงาน ก.พ. จะถือว่าวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับเอกสารเป็นสำคัญ และหากส่วนราชการนำส่ง เอกสารเอง สำนักงาน ก.พ. จะถือว่าวันที่ที่กลุ่มงานสารบรรณ สำนักงาน ก.พ. ประทับตรารับเอกสารเป็นสำคัญ ทั้งนี้ เอกสาร หลักฐานที่ส่งหลังวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗ จะไม่ได้รับการพิจารณา

๖.๓ ก.พ. จะประกาศรายชื่อเฉพาะผู้มีสิทธิได้รับทุน

๗. การรายงานตัวและการอบรม

ผู้มีสิทธิได้รับทุนจะต้องไปรายงานตัวและเข้ารับการอบรมตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด

๘. การทำสัญญา

ผู้มีสิทธิได้รับทุนต้องทำสัญญาตามแบบสัญญาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๙. ระยะเวลาการศึกษาและการให้ทุน มีดังนี้

๙.๑ ระยะเวลาการศึกษาและการให้ทุนศึกษาในระดับปริญญาเอกไม่เกิน ๔ ปี โดยนับตั้งแต่วันที่เริ่มเข้าศึกษาในหลักสูตรและการให้ทุนจะเริ่มให้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

๙.๒ ทุนการศึกษาในหลักสูตรปกติและหลักสูตรนานาชาติ แต่ละทุนประกอบด้วย

๙.๒.๑ ค่าเล่าเรียน ค่าบำรุงการศึกษาต่างๆ ตามหลักสูตรในแต่ละปีการศึกษา ของแต่ละสถาบันตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน ๑๖๔,๐๐๐ บาทต่อปี

๙.๒.๒ ค่าใช้จ่ายประจำเดือนของผู้ได้รับทุน จ่ายให้เดือนละ ๔,๐๐๐ บาทต่อเดือน (๔๘,๐๐๐ บาทต่อปี) โดยจะจ่ายให้ในกรณีที่สถานศึกษาอยู่ต่างพื้นที่กับสถานที่ปฏิบัติราชการ

๙.๒.๓ ค่าหนังสือ อุปกรณ์การศึกษา และค่าใช้จ่ายในการสืบค้นวารสารอ้างอิง ทางวิชาการ เหมายจ่าย ๓๘,๐๐๐ บาทต่อปี

๙.๓ กรณีผู้รับทุนต้องไปพัฒนางานวิจัยในต่างประเทศ ๖ เดือน - ๑ ปี ตามหลักสูตร การศึกษาที่กำหนด ให้อิงอัตราค่าใช้จ่ายตามเกณฑ์ที่สำนักงาน ก.พ. กำหนดสำหรับนักเรียนทุนรัฐบาลศึกษา ในต่างประเทศ แต่รวมแล้วต้องไม่เกิน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ซึ่งประกอบด้วยค่าใช้จ่ายตามรายการ ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|---|
| ๑) ค่าใช้จ่ายประจำเดือน | เหมายจ่าย ตามรัฐและประเทศที่ ก.พ. กำหนด |
| ๒) ค่าเล่าเรียน/ค่าตอบแทนการทำวิจัย | ตามจ่ายจริง แต่ไม่เกินเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด |
| ๓) ค่าหนังสือ อุปกรณ์การศึกษา | เหมายจ่าย แต่ไม่เกินเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด |
| ๔) ค่าประกันสุขภาพ | ตามจ่ายจริง แต่ไม่เกินเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด |
| ๕) ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด | ตามจ่ายจริง แต่ไม่เกินเกณฑ์ที่ ก.พ. กำหนด |
| ๖) ค่าโดยสารเครื่องบินไป-กลับ ค่าธรรมเนียมสนามบิน และค่าทำวีซ่า | ตามจ่ายจริง |

๑๐. การเพิกถอนการให้ทุน

ก.พ. จะพิจารณาเพิกถอนการให้ทุนแก่ผู้มีสิทธิได้รับทุนและผู้ได้รับทุน หากเข้ากรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้

๑๐.๑ ไม่มีหลักฐานการได้รับอนุญาตให้ลาศึกษาต่อจากส่วนราชการต้นสังกัด

๑๐.๒ หลีกเลียง ละเลยการเข้ารายงานตัว การอบรม และการทำสัญญาตามที่กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงาน ก.พ. กำหนด

๑๐.๓ เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสีย

๑๐.๔ หลีกเลียง หรือพยายามหลีกเลียงไม่เข้าศึกษาต่อในระดับ สาขาวิชา และสถานศึกษาตามที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครคัดเลือก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(ลงชื่อ) วิสูตร ประสิทธิ์ศิริวงศ์

(นายวิสูตร ประสิทธิ์ศิริวงศ์)

รองเลขาธิการ ก.พ.

ปฏิบัติราชการแทนเลขาธิการ ก.พ.

สำเนาถูกต้อง

nil ๑๒

(นางสาวกัมไล อ่างแก้ว)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

รายละเอียดทุนรัฐบาลตามความต้องการของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ (เพิ่มเติม)
(ทุนพัฒนาอาจารย์สำหรับผู้ที่กำลังศึกษา หรือมีมหาวิทยาลัยในประเทศไทย)

หน่วยที่	ทุนตามความต้องการของหน่วยงาน	สาขาวิชา	ระดับปริญญา	จำนวนทุน	คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร
๑	วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก	พยาบาลศาสตร์	เอก	๓๕	- เป็นข้าราชการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่สำนักงาน ก.พ. ปิดรับสมัคร (๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗) - ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ และได้รับปริญญาโทสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ หรือสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง - เป็นผู้ที่กำลังศึกษา หรือมีมหาวิทยาลัยตอบรับให้เข้าศึกษาระดับปริญญาเอกในปีการศึกษา ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗
๒	วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก	สาธารณสุขศาสตร์และสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง	เอก	๑๘	- เป็นข้าราชการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่สำนักงาน ก.พ. ปิดรับสมัคร (๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๗) - ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และได้รับปริญญาโทสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง - เป็นผู้ที่กำลังศึกษา หรือมีมหาวิทยาลัยตอบรับให้เข้าศึกษาระดับปริญญาเอกในปีการศึกษา ๒๕๕๖ - ๒๕๕๗

หน่วยที่	ทุนตามความต้องการของหน่วยงาน	สาขาวิชา	ระดับ ปริญญา	จำนวน ทุน	คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร
๓	วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก	สาขาที่เกี่ยวข้องด้านการศึกษา	เอก	๑๑	- เป็นข้าราชการที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่สำนักงาน ก.พ. ปิดรับสมัคร (๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๓) - ได้รับปริญญาตรี หรือเทียบเท่าสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาสัตวศาสตร์ สาขาวิชาทันตแพทยศาสตร์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชาศึกษาศาสตร์ และได้รับปริญญาโทในสาขาวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง - เป็นผู้ที่กำลังศึกษา หรือมีมหาวิทยาลัยตอบรับให้เข้าศึกษาระดับปริญญาเอกในปีการศึกษา ๒๕๕๖ – ๒๕๕๗

หมายเหตุ กรณีผู้สมัครรับทุนเป็นข้าราชการที่ไม่ได้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก หน่วยงานต้นสังกัดต้องยินยอมให้ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนของผู้รับทุนไปเป็นของสถาบันพระบรมราชชนกทันทีที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุนการศึกษาและยินยอมให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขของการรับทุน

**ใบสมัครคัดเลือกทุนรัฐบาลตามความต้องการของสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๗ (ทุนพัฒนาอาจารย์
สำหรับผู้ที่กำลังศึกษา หรือมหาวิทยาลัยตอบรับให้เข้าศึกษาในประเทศ)**

ติดรูปถ่ายขนาด
๑X๑.๕ นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการคัดเลือก

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....

☐ MR ☐ MRS ☐ MISS.....

มีความประสงค์จะสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนรัฐบาล ตามความต้องการของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปี ๒๕๕๗ (ทุนพัฒนาอาจารย์ฯ) หน่วยที่.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ข้าพเจ้าเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึงวันที่ที่ลงนามในประกาศ
สำนักงาน ก.พ. (วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๖))

สถานที่เกิด อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน

๑.๒ ปัจจุบันรับราชการตำแหน่ง.....ระดับ.....

โดยเริ่มรับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๑.๓ สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง..... มีบุตร จำนวน.....คน

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด (กรุณากรอกรายละเอียดให้ชัดเจน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

รายละเอียดและผลงานวิจัยของวิทยานิพนธ์

๒.๓ การฝึกงาน / อบรม ขณะศึกษาอยู่

สถาบัน/หน่วยงาน/บริษัท	ลักษณะของการฝึกงาน/อบรม	ระยะเวลา

๒.๔ ความรู้ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษา	ระดับความรู้ความสามารถ (ให้ระบุว่าใช้ได้ในระดับ ดีมาก ดี หรือใช้ไม่ได้)			ศึกษาโดยวิธี
	เขียน	อ่าน	พูด	

๒.๕ ความสามารถด้านภาษาไทย

ระดับความสามารถ	ดีมาก	ดี	พอใช้	ไม่คล่อง
อ่าน				
เขียน				
ฟัง-พูด				

๓. สถานภาพการศึกษาในปัจจุบัน

☐ ๓.๑ กำลังศึกษาระดับปริญญาเอก สาขาวิชา.....

ณ มหาวิทยาลัย.....

เข้าศึกษาเมื่อ พ.ศ. และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษา พ.ศ.

ผลการเรียนที่ผ่านมาได้คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) =

ศึกษด้วย ○ ทุนส่วนตัว ○ ทุน.....

☐ ๓.๒ ได้รับการตอบรับให้เข้าศึกษาระดับปริญญาเอก สาขาวิชา.....

ณ มหาวิทยาลัย.....วันเปิดภาคการศึกษา.....

๓.๓ ให้ออกชื่อวิชา (Subject) ที่ท่านชอบเรียนที่สุดมา ๓ วิชา พร้อมเหตุผล

๑. วิชา.....เหตุผล.....

๒. วิชา.....เหตุผล.....

๓. วิชา.....เหตุผล.....

๔. ผลงานทางวิชาการหรือกิจกรรมทางการศึกษาในระหว่างที่กำลังศึกษาในระดับอุดมศึกษา

ประเภท/รายละเอียดของผลงาน	ระยะเวลา	หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ชื่อหนังสือ/บทความ.....

ปีที่พิมพ์.....ชื่อสำนักพิมพ์.....จำนวน.....หน้า

- ชื่อหนังสือ/บทความ.....

ปีที่พิมพ์.....ชื่อสำนักพิมพ์.....จำนวน.....หน้า

๕. ผลงานด้านอื่น ๆ

๖. ข้อมูลอื่น ๆ

๖.๑ ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคยได้รับทุนใดมาก่อน

☐ เคยได้รับทุน.....ศึกษาวิชา.....

ประเทศ.....พ.ศ.เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน

และขณะนี้ข้าพเจ้า ☐ มีภาระผูกพันในการขอใช้ทุน ☐ ไม่มีภาระผูกพันในการขอใช้ทุน

☐ อยู่ระหว่างการรับทุน.....

และขณะนี้ข้าพเจ้า ☐ มีภาระผูกพันในการขอใช้ทุน ☐ ไม่มีภาระผูกพันในการขอใช้ทุน

๖.๒ การร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของสถานศึกษา ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....

๖.๓ งานอดิเรก คือ

๖.๕ ความสามารถพิเศษ (เช่น ศิลปการแสดง ดนตรี กีฬา การใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ เป็นต้น)

๖.๕ ความสนใจพิเศษทางด้านใดโดยเฉพาะหรือไม่ (เช่น เหตุการณ์ปัจจุบันทางการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม เป็นต้น) เพราะเหตุใด

๖.๖ การเป็นสมาชิก สมาคม/สโมสร ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

๖.๗ การบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

๖.๘ การได้รับรางวัล/เครื่องหมายเชิดชูเกียรติ/ทุนการศึกษา/เป็นตัวแทนของสถานศึกษา

☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

๖.๙ เหตุผลในการขอรับทุน และแผนการศึกษา (ให้เขียนไม่เกินเนื้อที่กระดาษที่กำหนดให้)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หนังสืออนุญาตและรับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนรัฐบาล
ตามความต้องการของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๕๗
(ทุนพัฒนาอาจารย์สำหรับผู้ที่กำลังศึกษา หรือมหาวิทยาลัยตอบรับให้เข้าศึกษาในประเทศ)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (๑)..... ตำแหน่ง

ระดับ กรม กระทรวง

อนุญาตให้ (๒)..... ตำแหน่ง

ระดับ กรม กระทรวง

สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับทุนรัฐบาลตามความต้องการของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ (ทุนพัฒนาอาจารย์สำหรับผู้ที่กำลังศึกษา หรือมหาวิทยาลัยตอบรับให้เข้าศึกษาในประเทศ)
หน่วยที่ ตามความต้องการของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ไปศึกษาสาขาวิชา
..... ระดับปริญญาและหากข้าราชการผู้นี้ได้รับทุนดังกล่าว
ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดโอนตำแหน่งและอัตราเงินเดือนของผู้รับทุนไปเป็นของสถาบันพระบรมราชชนกทันทีที่ได้รับ
การคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุนการศึกษา และยินยอมให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการรับทุน (การยินยอมให้ตัดโอนตำแหน่ง
และอัตราเงินเดือน ใช้สำหรับกรณีที่ผู้สมัครเป็นข้าราชการที่มีได้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก)

อนึ่ง ขอรับรองว่าข้าราชการผู้นี้เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนฯ ดังนี้

๑. เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรม และความประพฤติดี

๒. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบ อุทิศและเสียสละ

๓. เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถเพียงพอ สมควรจะได้การพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มขึ้นเพื่อจะได้

กลับมาเป็นกำลังสำคัญของส่วนราชการ

๔. ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

หมายเหตุ : (๑) ชื่อผู้อนุญาตและรับรองความเหมาะสมฯ จะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม

หรือเทียบเท่าขึ้นไป หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

ยกเว้น ผู้สมัครที่เป็นข้าราชการของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้ผู้อำนวยการ

วิทยาลัย หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทนเป็นผู้อนุญาต และรับรองความเหมาะสมฯ

(๒) ชื่อข้าราชการที่ขออนุญาต และขอให้รับรองความเหมาะสมในการสมัครคัดเลือกเพื่อรับทุน