



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๑/ ว ๓๕๙๓

สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐” ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลทุกแห่งในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐”
 ๒. แบบฟอร์มเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐” ปีการศึกษา ๒๕๕๘
 ๓. แบบฟอร์มรายชื่อนักศึกษาผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐”
 ๔. แบบฟอร์มรายชื่อผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษา ๒๕๕๗

ตามที่ คณะกรรมการบริหารมูลนิธิกองทุนการกุศลสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐” ได้ให้ทุนการศึกษาพระราชทานแก่นักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประจำทุกปีนั้น

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอความร่วมมือให้วิทยาลัยฯ ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาพยาบาล เพื่อขอรับทุนฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘ โดยคัดเลือกนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ วิทยาลัยละ ๔ ทุน ทุนต่อเนื่องวิทยาลัยละ ๘ ทุน รวมทุนวิทยาลัยละ ๑๒ ทุน และดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุนใหม่ “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐” ตามหลักเกณฑ์การให้ทุนฯ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
๒. เสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐” ปีการศึกษา ๒๕๕๘ และแจ้งข้อมูลนักศึกษาผู้ที่ได้รับทุนฯ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และ ๓
๓. แจ้งรายละเอียดผู้รับทุนฯ ที่สำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๕๗ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป และกรุณาส่งข้อมูลตามรายละเอียดในข้อ ๑ - ๓ กลับไปยังสถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ ด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุพรรณ กาญจนเจตน์)

นักวิชาการศึกษานโยบายการพิเศษ

รักษาการแทนผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มงานบริหารทั่วไปและประชาสัมพันธ์

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘

หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐”

๑. ลักษณะทุน

๑. เป็นเงินทุนเพื่อส่งเสริมการศึกษาด้านการพยาบาล ให้กับนักศึกษาผู้เริ่มเรียนเป็นปีแรกในวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
๒. มูลค่าทุนละ ๘,๐๐๐ บาท
๓. ผู้ได้รับทุนนี้จะได้รับต่อเนื่องไปจนจบหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ (๔ ปี)

๒. คุณสมบัติขอรับทุนใหม่

- กำลังเรียนอยู่ในชั้นปีที่ ๑ ของการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ (๔ ปี)
- มีสติปัญญาดี และมีความขยันหมั่นเพียรในการเรียน
- มีความประพฤติดี

๓. การขอทุน

ทุนรายใหม่ วิทยาลัยพยาบาลพิจารณาคัดเลือกนักศึกษา ชั้นปีที่ ๑ ตามคุณสมบัติที่ระบุ วิทยาลัยละ ๔ ทุน (และให้ผู้ที่ได้รับคัดเลือกกรอกรายละเอียดในใบสมัครฯ) “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐” (แบบฟอร์มเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุน)

ทุนต่อเนื่อง ไม่ต้องกรอกใบสมัครขอรับทุนใหม่ แต่ให้วิทยาลัยแจ้งชื่อ – นามสกุล ผลการเรียนคะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร และความประพฤติของนักศึกษาผู้รับทุนฯ ทุกคน รวมทั้งผู้ที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๗ ด้วย เพื่อสถาบันพระบรมราชชนกจะได้แจ้งมูลนิธิฯ ทราบต่อไป

แบบฟอร์มเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระยา ๙๐” ปีการศึกษา ๒๕๕๘
วิทยาลัยพยาบาล.....

๑. ผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา ชื่อ..... นามสกุล.....
๒. เป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต กำลังศึกษาชั้นปีที่.....
เริ่มเข้าศึกษาเมื่อวันที่..... เมื่อสำเร็จการศึกษาต้องกลับไปปฏิบัติงานในสังกัด
ของ.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
๔. ผลการเรียนเฉลี่ยระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย..... คะแนนเฉลี่ยล่าสุด.....
๕. วิทยาลัยพยาบาลพิจารณาเห็นว่า นักศึกษามีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะได้รับทุนการศึกษา ดังนี้
 - ๕.๑ คุณสมบัติด้านการเรียน.....
 -
 - ๕.๒ คุณสมบัติด้านความประพฤติ.....
 -
 - ๕.๓ ความจำเป็นในการขอรับทุนการศึกษา.....
 -
 - ๕.๔ คุณสมบัติเด่น อื่นๆ.....
 -
๖. วิทยาลัยพยาบาลจะเอาใจใส่ ดูแล ผู้รับทุนให้ตั้งใจศึกษา และประพฤติตนอยู่ในขอบเขตอันดีงาม ตลอด
ระยะเวลาการศึกษา และจะรายงานผลการศึกษา ความประพฤติให้มูลนิธิฯ ทราบทุกชั้นปี

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มรายชื่อนักศึกษาผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระเจ้า ๙๐”

วิทยาลัยพยาบาล.....

ปีการศึกษา ๒๕๕๘

ชื่อ - สกุล	กำลัง ศึกษา ชั้นปีที่	ปีการศึกษาที่เริ่มรับทุน				หลักสูตร	เกรด เฉลี่ย ล่าสุด	ความ ประพจน์
		๒๕๕๕	๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘			

หมายเหตุ

๑. แจงรายชื่อ - นามสกุล เกรดเฉลี่ยล่าสุด และความประพจน์ของผู้ที่ได้รับทุนฯ ต่อเนื่อง
๒. แจงรายชื่อผู้ที่ขอรับทุนใหม่ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ และความประพจน์

แบบฟอร์มรายชื่อผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษา ๒๕๕๗

ชื่อ - สกุล	เกรดเฉลี่ย	ความประพฤติ	สถานที่ปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

- แจงรายชื่อ - นามสกุล เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ความประพฤติและสถานที่ปฏิบัติงานของผู้ได้รับทุนที่สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗