

หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระยา ๙๐”

๑. ลักษณะทุน

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

๒. คุณสมบัติขอรับทุนใหม่

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

๓. การขอทุน

ทุนรายใหม่ วิทยาลัยพยาบาลพิจารณาคัดเลือกนักศึกษา ชั้นปีที่ ๑ ตามคุณสมบัติที่ระบุ วิทยาลัยละ ๔ ทุน (และให้ผู้ได้รับคัดเลือกกรอกรายละเอียดในใบสมัครฯ) “ทุนสมเด็จพระยา ๙๐” (แบบฟอร์มเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุน)

ทุนต่อเนื่อง ไม่ต้องกรอกใบสมัครขอรับทุนใหม่ แต่ให้วิทยาลัยแจ้งชื่อ – นามสกุล ผลการเรียน คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร และความประพฤติของนักศึกษาผู้รับทุนฯ ทุกคน รวมทั้งผู้ที่สำเร็จการศึกษาในปี การศึกษา ๒๕๕๘ ด้วย เพื่อสถาบันพระบรมราชชนกจะได้แจ้งมูลนิธิฯ ทราบต่อไป

แบบฟอร์มเสนอชื่อผู้สมควรได้รับทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระยา ๙๐” ปีการศึกษา ๒๕๖๐
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
ตลอดระยะเวลาการศึกษา และจะรายงานผลการศึกษา ความประพฤติให้มูลนิธิฯ ทราบทุกชั้นปี

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มรายชื่อนักศึกษาผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา “ทุนสมเด็จพระยา ๙๐”

วิทยาลัยพยาบาล.....

ปีการศึกษา ๒๕๖๐

ชื่อ - สกุล	กำลัง ศึกษา ชั้นปีที่	ปีการศึกษาที่เริ่มรับทุน				หลักสูตร	เกรด เฉลี่ย ล่าสุด	ความ ประพจน์
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐			

หมายเหตุ

๑. แจ้งรายชื่อ - นามสกุล เกรดเฉลี่ยล่าสุด และความประพจน์ของผู้ที่ได้รับทุนฯ ต่อเนื่อง
๒. แจ้งรายชื่อผู้ที่ขอรับทุนใหม่ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ และความประพจน์

แบบฟอร์มรายชื่อผู้รับทุนที่สำเร็จการศึกษา ๒๕๕๙

ชื่อ - สกุล	เกรดเฉลี่ย	ความประพฤติ	สถานที่ปฏิบัติงาน

หมายเหตุ

- แจงรายชื่อ - นามสกุล เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ความประพฤติและสถานที่ปฏิบัติงานของผู้ได้รับทุนที่สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙