



ที่ สธ ๐๒๑๓.๑๐/ ๘๑๘๕

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ณ ประเทศสวีเดน

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ณ ประเทศสวีเดน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนกและ Mälardalen University ประเทศสวีเดน ได้ร่วมมือกันพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการวิจัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทให้มีโอกาสศึกษาต่อระดับปริญญาเอกในประเทศสวีเดน โดยยกเว้นค่าลงทะเบียนเรียน ตามหลักสูตร Doctor of Philosophy in Health and Welfare ณ Mälardalen University ประเทศสวีเดน ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ จนถึงปัจจุบัน นั้น

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก จึงขอเชิญชวนอาจารย์หรือผู้สนใจสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอกในหลักสูตรดังกล่าว โดยกำหนดส่งใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ณ ประเทศสวีเดน พร้อมผลการสอบภาษาอังกฤษ ได้แก่ IELTS TOFEL CU-TEP ไปยังกองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันศุกร์ที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้อาจารย์และผู้สนใจสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ณ ประเทศสวีเดนต่อไป ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๙ - ๙ . . ๙ . ๙

(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก

กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๖

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๗

Application for admission to third-cycle studies at MDH

Details of applicant

Given name		Family name	
Personal identity number	Gender <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Citizenship <input type="checkbox"/> Swedish <input type="checkbox"/> Other	
Postal address		c/o	
Postcode	City	Telephone	
Email			

Degree qualifications to fulfil entry requirements (enclose a certified copy of degree certificates)

Degree	Date
Higher education institution	Country (if other than Sweden)

Application concerns

Third-cycle subject area	Third-cycle research domain
<input type="checkbox"/> <u>New admission to third cycle subject area</u> <u>Intended degree:</u> <input type="checkbox"/> Degree of Doctor <input type="checkbox"/> Degree of Licentiate <u>Title of doctoral degree:</u> <input type="checkbox"/> Teknologie <input type="checkbox"/> Filosofie <input type="checkbox"/> Ekonomie <u>Title of licentiate degree:</u> <input type="checkbox"/> Teknologie <input type="checkbox"/> Filosofie <input type="checkbox"/> Ekonomie	<input type="checkbox"/> <u>Admission to latter part of third-cycle (with Degree of Doctor as goal)</u> (Possible if the applicant has taken a Degree of Licentiate, or has certificates showing that the equivalent has been attained.) <input type="checkbox"/> <u>Degree of Licentiate from (state which higher education institution)</u> _____ from (year) _____ to (year) _____ <input type="checkbox"/> <u>Certificate from Principal Supervisor that equivalent to Degree of Licentiate has been attained</u>

Suggestions for Supervisors *

Academic title	Given name	Family name (Principal Supervisor)
Academic title and higher education institution	Given name	Family name (Assistant Supervisor)
academic title and higher education institution	Given name	Family name (Assistant Supervisor)
academic title and higher education institution	Given name	Family name (Assistant Supervisor)

* According to the Higher Education Ordinance (Ch 6, Section 28), one principal supervisor and at least one assistant supervisor shall be appointed. For more information, see also the Guidelines for Third-cycle Studies at MDH

Enclose the following:

- ☐ Suggestion for individual study plan
 - ☐ Certified copy of degree certificate.
 - ☐ The Council of Supervisors' recommendation to admit the applicant to third-cycle studies.
 - ☐ If the application concerns an externally employed doctoral student (or the equivalent), the agreement with the external party is to be enclosed.
 - ☐ If the application concerns "admission to the latter part" of third-cycle studies, with a Degree of Doctor as the ultimate goal, a degree certificate for the Degree of Licentiate or a certificate from the principal supervisor showing that a level equivalent to the degree of Licentiate has been attained is to be enclosed.
-

SIGNATURES.....
Applicant.....
Date**I agree that the application is to be dealt with by the Faculty Board Committee for Third-cycle Studies:**.....
Dean of School.....
Date.....
Name in block letters**The application, including the above enclosures, is to be sent to:**

Mälardalens högskola
Forskarutbildningen
Utbildnings- och forskningssektionen
Box 883
721 23 Västerås