



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพระบรมราชชนก กองกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๒๒

ที่ สธ ๑๑๐๒/ว ๕๐๘

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้แจ้งรายชื่อนักศึกษาพยาบาลพร้อมประวัตินักศึกษาขอรับทุนของมูลนิธิพระบรมราชานุสรณ์

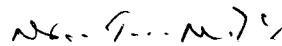
พระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้ารำไพพรรณี ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ตามที่ มูลนิธิพระบรมราชานุสรณ์พระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้ารำไพพรรณี ได้มอบทุนการศึกษาให้กับนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก วิทยาลัยละ ๒ ทุน ทุนละ ๔,๐๐๐ บาท จำนวน ๖๐ ทุน เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๒๔๐,๐๐๐.- บาท (สองแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) เป็นประจำทุกปี และขอให้สถาบันพระบรมราชชนกส่งรายชื่อนักศึกษาพยาบาลที่ขอรับทุนของมูลนิธิ ประจำปี ๒๕๖๔ ภายในวันพุธที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้คณะกรรมการมูลนิธิ พิจารณานุมัติ นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก เห็นควรแจ้งวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้พิจารณาคัดเลือกนักศึกษาขอรับทุนของมูลนิธิ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องมีสภาพการเป็นนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ หรือ ชั้นปีที่ ๔ ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ด้วย ในกรณีขอรับทุนต่อเนื่องให้ส่งรายชื่อนักศึกษาพร้อมผลการศึกษา สำหรับกรณีขอรับทุนใหม่ ให้ส่งรายชื่อและใบสมัครของนักศึกษา โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลเป็นผู้รับรองไปให้พิจารณาด้วย เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จขอให้วิทยาลัยรวบรวมเอกสารฉบับจริงส่งให้กับสถาบันพระบรมราชชนกทางไปรษณีย์ ภายในวันพุธที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก



เป็นองค์การหรือสถานสาธารณกุศลลำดับที่ 252 ของประกาศกระทรวงการคลัง
มูลนิธิพระบรมราชานุสรณ์พระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัว
และสมเด็จพระนางเจ้ารำไพพรรณี

The KING PRAJADHIPOK and QUEEN RAMBHAI BARNI MEMORIAL FOUNDATION

สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร เลขที่ 1111 ถนนสามเสน เขตดุสิต กทม. 10300

สถาบันพระบรมราชชนก
เลขที่รับ.....418.....
วันที่.....14 มี.ค. 2564.....
เวลา.....15.15 น.....

ที่ สผ ๐๐๐๓/ ๐ ๕

๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้แจ้งรายชื่อพร้อมประวัตินักศึกษาขอรับทุนของมูลนิธิ ประจำปี ๒๕๖๔ (ทุนนักศึกษาพยาบาล)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามที่มูลนิธิพระบรมราชานุสรณ์พระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัวและสมเด็จพระนางเจ้ารำไพพรรณี ได้มอบทุนการศึกษาให้กับนักศึกษาพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ จำนวน ๖๐ ทุน ทุนละ ๔,๐๐๐.- บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔๐,๐๐๐.- บาท เป็นประจำทุกปี นั้น

ในการนี้ มูลนิธิ ขอความร่วมมือสถาบันพระบรมราชชนกส่งรายชื่อนักศึกษาพยาบาลที่ขอรับทุนของมูลนิธิ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยส่งไปที่สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร เลขที่ ๑๑๑๑ ถนนสามเสน แขวงถนนนครไชยศรี เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ ภายในวันพุธที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้คณะกรรมการมูลนิธิ พิจารณาอนุมัติ ในกรณีขอรับทุนต่อเนื่องให้ส่งรายชื่อนักศึกษาพร้อมผลการศึกษา สำหรับกรณีขอรับทุนใหม่ ให้ส่งรายชื่อและใบสมัครของนักศึกษา โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลเป็นผู้รับรองไปให้พิจารณาด้วย รายละเอียดติดต่อและประสานงานได้ที่ นางสาวชลธิชา ทิพย์วัฒน์ วิทยากรปฏิบัติการ กลุ่มงานกิจการทั่วไป สำนักบริหารงานกลาง สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร โทร. ๐ ๒๒๔๒ ๕๕๐๐ ต่อ ๕๒๔๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กองกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ
เลขที่รับ.....๓๔.....
วันที่.....๑๕ มี.ค. ๒๕๖๔.....
เวลา.....๑๓.๕๔.....

(นางพรพิศ เพชรเจริญ)

เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
กรรมการและเลขานุการมูลนิธิ

ฝ่ายเลขานุการ

สำนักบริหารงานกลาง กลุ่มงานกิจการทั่วไป

โทร. ๐ ๒๒๔๒ ๕๕๐๐ ต่อ ๕๒๔๓

หลักเกณฑ์การให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

๑. มูลนิธิฯ จะให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาที่มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในชนบท มีความประพฤติดี ต้องสอบผ่านการเรียนในชั้นปีที่ ๒ สำหรับหลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์ (๔ ปี) มีผลการเรียนดีพอสมควร แต่ขาดแคลนทุนการศึกษา มีเจตนาที่จะทำงานเกี่ยวกับการพัฒนาประเทศ

๒. ผู้รับทุนการศึกษานี้ไม่มีภาระผูกพันใด ๆ ต่อมูลนิธิฯ

๓. มูลนิธิฯ ให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ (๔ ปี) ทุนละ ๔,๐๐๐.- บาทต่อปี ต่อเนื่องจนจบหลักสูตรการศึกษา ทั้งนี้ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลจะเป็นผู้ดูแลรับรอง ความประพฤติ ผลการเรียน และคุณสมบัติของผู้รับทุนตลอดจนจบการศึกษา

๔. วิทยาลัยพยาบาลของผู้รับทุนจะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกนักศึกษาที่มีคุณสมบัติเสนอให้ คณะกรรมการมูลนิธิฯ เป็นผู้พิจารณาอนุมัติเป็นขั้นสุดท้าย

๕. มูลนิธิฯ จะจ่ายทุนการศึกษางวดเดียว วิทยาลัยพยาบาลผู้รับทุนจะต้องส่งใบรายงานผล การศึกษาของผู้รับทุนพร้อมใบเสร็จรับเงินทุนการศึกษาไปให้มูลนิธิฯ ทราบทุกครั้ง หากนักศึกษาผู้รับทุนสอบตก มูลนิธิฯ จะงดการให้ทุน

๖. เมื่อผู้รับทุนจบการศึกษาแล้ว ให้วิทยาลัยพยาบาล เสนอชื่อผู้รับทุนรายใหม่พร้อมประวัติ การศึกษาไปให้มูลนิธิฯ พิจารณาอนุมัติต่อไป

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา
มูลนิธิพระบรมราชานุสรณ์พระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัว
และสมเด็จพระนางเจ้ารำไพพรรณี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

หลักสูตร.....วิทยาลัยพยาบาล.....

๑. ชื่อ..... นามสกุล.....
วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี
มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เป็นนักศึกษาในสังกัดของ.....
๒. เข้าศึกษาชั้นปีที่ ๑ เมื่อปีการศึกษา ปัจจุบันศึกษาอยู่ในชั้นปีที่.....
คะแนนเฉลี่ยชั้นปีที่ ๑.....
คะแนนเฉลี่ยชั้นปีที่ ๒.....
๓. บิดา ถึงแก่กรรม ()
ยังมีชีวิต () อายุ..... ปี อาชีพ..... รายได้...../เดือน
สุขภาพ () แข็งแรง () ไม่แข็งแรง
() เจ็บป่วย โรค.....
๔. มารดา ถึงแก่กรรม ()
ยังมีชีวิต () อายุ..... ปี อาชีพ..... รายได้...../เดือน
สุขภาพ () แข็งแรง () ไม่แข็งแรง
() เจ็บป่วย โรค.....
๕. ปัจจุบันผู้ขอรับทุนได้รับเงินค่าใช้จ่ายในระหว่างการศึกษา จาก.....

(ระบุผู้ให้ค่าใช้จ่าย)

เดือนละ..... บาท

และเคยได้รับทุนการศึกษา ดังนี้ (ระบุชื่อทุน ระยะเวลาที่ได้รับทุนและจำนวนเงิน)

ชื่อทุน ระยะเวลาที่ได้รับทุน ตั้งแต่..... ถึง..... จำนวนเงินที่ได้รับทุน

๕.๑

๕.๒

๕.๓

๖. เหตุผลที่ต้องการขอรับทุนการศึกษา เพราะ.....
.....
.....
.....

ลงนาม..... ผู้ขอรับทุนการศึกษา
(.....)

๗. ความเห็นของผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ เกี่ยวกับผลการเรียน ความประพฤติ และความเหมาะสมที่สมควรจะได้รับทุนการศึกษา.....
.....
.....
.....

๘. ชื่อ - สกุล อาจารย์ที่รับผิดชอบทุนฯ

๘.๑..... โทรศัพท์มือถือ.....

๘.๒..... โทรศัพท์มือถือ.....

ลงนาม.....
(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล.....

รายชื่อนักศึกษาผู้ที่ได้รับทุนการศึกษา
“มูลนิธิพระบรมราชานุสรณ์พระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัว
และสมเด็จพระนางเจ้ารำไพพรรณี” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (ทุนต่อเนื่อง)
วิทยาลัยพยาบาล.....

ชื่อ - สกุล	กำลังศึกษา ชั้นปีที่	ปีการศึกษาที่ เริ่มรับทุน		หลักสูตร	เกรด เฉลี่ย ล่าสุด	ความ ประพฤติ
		๒๕๖๓	๒๕๖๔			

แบบฟอร์มผู้ได้รับทุนการศึกษา
“มูลนิธิพระบรมราชานุสรณ์พระบาทสมเด็จพระปกเกล้าเจ้าอยู่หัว
และสมเด็จพระนางเจ้ารำไพพรรณี”
ที่สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ชื่อ - สกุล	วัน เดือน ปี ที่สำเร็จการศึกษา	หลักสูตร	เกรด เฉลี่ย	ความ ประพฤติ	สถานที่ ปฏิบัติงาน