



คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
รับที่ 090/๒๖ วันที่ 20/10/๒๖
เวลา 10-05 จัดเก็บแฟ้มที่ ๓๐ มก.สว

ประกาศคณะเภสัชศาสตร์
เรื่อง การรับสมัครทุนสนับสนุนการศึกษา “เพชรเกษมนครสวรรค์”
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ จะดำเนินการรับสมัครนิสิตเพื่อรับทุนสนับสนุนการศึกษา “เพชรเกษมนครสวรรค์” ประจำปีการศึกษา 2566 ฉะนั้น จึงขอประกาศรับสมัครนิสิตที่ขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ทุนที่รับสมัครสอบ จำนวน 1 ทุน โดยมีรายละเอียดการให้ทุนสนับสนุนการศึกษา ดังนี้

(1) ค่าใช้จ่ายในการศึกษาสำหรับ 8 ภาคการศึกษา ได้แก่

- | | |
|--|---------------------|
| - ค่าธรรมเนียมการศึกษา | 24,000 บาท/ภาคเรียน |
| - ค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการใช้บริการคอมพิวเตอร์ เทคโนโลยีสารสนเทศ | 400 บาท/ภาคเรียน |
| - ค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการพัฒนาภาษาอังกฤษ | 500 บาท/ภาคเรียน |
| - ค่าธรรมเนียมขนส่งมวลชน | 200 บาท/ภาคเรียน |
| - ค่ารักษาสุขภาพนิสิต (กรณีที่ไม่มีรายวิชาที่ต้องลงทะเบียน) | 1,000 บาท/ภาคเรียน |

(2) ค่าธรรมเนียมการศึกษาที่เรียกเก็บเป็นรายครั้ง ไม่เกิน 12 ภาคการศึกษานับตั้งแต่เข้าศึกษาได้แก่

- | | |
|--|-----------|
| - ค่าสมัครสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ครั้ง | 2,000 บาท |
| - ค่าสมัครสอบวัดคุณสมบัติ จำนวน 1 ครั้ง | 500 บาท |
| - ค่าสมัครสอบวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ครั้ง | 5,000 บาท |

(3) ค่าครองชีพ เหนือจ่ายเดือนละ 10,000 บาท เป็นระยะเวลา ไม่เกิน 48 เดือน

(4) ค่าใช้จ่ายในการวิจัยในสถาบันการศึกษาต่างประเทศ สนับสนุนในวงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ทั้งนี้ ต้องมีระยะเวลาในการทำวิจัยในสถาบันต่างประเทศไม่น้อยกว่า 6 เดือน และต้องเบิกจ่ายภายใน 12 ภาคการศึกษา นับตั้งแต่เข้าศึกษา

2. หลักสูตรและสาขาวิชาที่รับสมัคร หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชศาสตร์

3. คุณสมบัติของผู้สมัคร ดังต่อไปนี้

(1) ต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ไม่เกิน 2 ปีการศึกษา และมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในระดับปริญญาตรีไม่ต่ำกว่า 3.50 จากหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิตจากสถาบันที่ได้รับการรับรองหลักสูตรตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วย การรับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิปริญญาตรีในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก พ.ศ. 2556 และตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี

(2) เป็นนิสิตชั้นปีที่ 1 หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชศาสตร์ แบบ 1.2 ของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

(3) ไม่เป็นผู้รับทุนในลักษณะเดียวกันจากแหล่งทุนอื่น โดยหากได้รับทุนอื่น ผู้รับทุนต้องรายงานให้คณะทราบเพื่อพิจารณาเป็นรายกรณีไป

2. 4. เงื่อนไขการรับทุน...

4. เงื่อนไขการรับทุน

- (1) ต้องเรียนอย่างต่อเนื่องและต้องรายงานผลการศึกษาให้คณะกรรมการประจำคณะทราบทุกภาคการศึกษา
- (2) ต้องทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยสอน หรือผู้ช่วยวิจัย ตามที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์กำหนด
- (3) ต้องมีการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ Quartile 1 หรือ Quartile 2 ไม่น้อยกว่า 2 ผลงาน
- (4) ต้องประพฤติปฏิบัติตามสัญญา ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง และประกาศที่เกี่ยวข้องของคณะ และของมหาวิทยาลัย หากผู้รับทุนไม่ปฏิบัติตามหรือถูกดำเนินการทางวินัยใดๆ ผู้รับทุนอาจถูกพิจารณายุติการให้ทุน หรือระงับการให้ทุนบางส่วนได้
- (5) กรณีไม่สำเร็จการศึกษาในระยะเวลา 8 ภาคการศึกษา นับจากเข้าศึกษา ผู้รับทุนต้องชำระค่าใช้จ่ายตามข้อ 1 (1) ในส่วนที่เหลือด้วยตนเอง

5. กำหนดการรับสมัคร/ประกาศผล ปีการศึกษา 2566

- (1) รับสมัครภาคเรียนต้น ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2566 ถึง 15 ธันวาคม 2566
- (2) ประกาศผล 27 ธันวาคม 2566

6. เอกสารประกอบการรับสมัคร

- (1) ใบสมัคร
- (2) ประวัติส่วนตัว (CV) พร้อมภาพถ่ายปัจจุบันของผู้สมัคร
- (3) Statement of purpose (ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4)
- (4) จดหมายแนะนำตัว (Recommendation letter) จากบุคคลอ้างอิงอย่างน้อย 1 ฉบับ
- (5) หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา
- (6) ใบรายงานผลการสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
- (7) ใบแสดงผลคะแนนการสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
- (8) เอกสารทุนอื่น (ถ้ามี)

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. 2566



(รองศาสตราจารย์ ดร.พีชราภรณ์ สุดชาฎา)
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ใบสมัครขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา “เพชรเกษกษณเรศวร”
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ประจำปีการศึกษา 2566

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ - สกุล นิสิต..... รหัสนิสิต
2. หลักสูตร..... โทรศัพท์มือถือ.....
เข้าศึกษาในภาคเรียน..... ปีการศึกษา..... ผลการเรียนระดับปริญญาตรี (GPA).....
3. ชื่อ - สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา.....
4. ชื่อ - สกุล บิดา..... โทรศัพท์มือถือ.....
5. ชื่อ - สกุล มารดา..... โทรศัพท์มือถือ.....
6. จำนวน พี่น้องรวมผู้สมัคร.....คน
 - (1) ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....
 - (2) ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....
 - (3) ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....
 - (4) ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....
7. บุคคลอ้างอิง อย่างน้อย 2 คน
 - (1) ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....
เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....
 - (2) ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....
เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....
 - (3) ชื่อ - สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....
เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร.....
8. ผลคะแนนสอบภาษาอังกฤษ ไม่มี มี (โปรดระบุ) ประเภท..... ได้คะแนน.....
9. ข้าพเจ้ายืนยันว่า ไม่เคยได้รับทุนใด เคยได้รับทุน (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร^①
(.....)

ส่วนที่ 2...

ส่วนที่ 2 ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ : คุณสมบัติผู้สมัครเป็นไปตามเกณฑ์การขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา “เพชรเกษมเศรษฐ”

.....
.....
.....

ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก^②
(.....)

.....
.....

ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม(ถ้ามี)
(.....)

.....
.....

ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม(ถ้ามี)
(.....)

.....
.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลครบถ้วน

1. ใบสมัคร
2. ประวัติส่วนตัว (CV) พร้อมภาพถ่ายปัจจุบันของผู้สมัคร
3. Statement of purpose (ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4)
4. จดหมายแนะนำตัว (Recommendation letter) จากบุคคลอ้างอิงอย่างน้อย 1 ฉบับ
5. หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา
6. ใบรายงานผลการสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี
7. ใบแสดงผลคะแนนการสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
8. เอกสารทุนอื่น (ถ้ามี)

ข้อมูลไม่ครบถ้วน ขาดเอกสาร ดังนี้

- 1.....
- 2.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร^③
(.....)