



**หลักเกณฑ์การจัดสรรทุนการศึกษาบุตรของบุคลากร
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงเห็นสมควรให้มีการจัดสวัสดิการเพื่อเป็นทุนการศึกษาแก่บุตรบุคลากรผู้มีรายได้น้อยดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ประเภททุนการศึกษาในแต่ละปีงบประมาณ

1.1 ทุนช่วยเหลือการศึกษา (ผลการศึกษาไม่ต่ำกว่า 2.5)

- ทุนระดับประถมศึกษา (ป.1-ป.6) จำนวน 2 ทุน ทุนละ 3,000 บาท
- ทุนระดับมัธยมศึกษา (ม.1-ม.6 และปวช.) จำนวน 2 ทุน ทุนละ 3,000 บาท
- ทุนระดับอุดมศึกษา (ปวส.-ปริญญาตรี) จำนวน 2 ทุน ทุนละ 3,000 บาท

1.2 ทุนการศึกษาผลการเรียนดี (ผลการศึกษาไม่ต่ำกว่า 3.5)

- ทุนระดับประถมศึกษา (ป.1-ป.6) จำนวน 2 ทุน ทุนละ 3,000 บาท
- ทุนระดับมัธยมศึกษา (ม.1-ม.6 และปวช.) จำนวน 2 ทุน ทุนละ 3,000 บาท
- ทุนระดับอุดมศึกษา (ปวส.-ปริญญาตรี) จำนวน 2 ทุน ทุนละ 3,000 บาท

1.3 ทุนการศึกษาผลการเรียนดีเด่น

- คัดเลือกโดยคณะกรรมการเงินสวัสดิการคณะแพทยศาสตร์ จำนวน 3 ทุน ทุนละ 3,000 บาท

1.4 ทุนการศึกษานุเคราะห์การ

- คัดเลือกโดยคณะกรรมการเงินสวัสดิการคณะแพทยศาสตร์

2. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน

2.1 คุณสมบัติเบื้องต้น

- 2.1.1 ผู้ปกครองของผู้รับทุนต้องเป็นบุคลากรสังกัดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี
- 2.1.2 ขอรับทุนได้ครอบครัวละ 1 ทุน ต่อปี
- 2.1.3 หากสามีและภรรยาเป็นบุคลากรสังกัดคณะแพทยศาสตร์ให้ยื่นขอรับทุนการศึกษาได้เพียงคนเดียว
- 2.1.4 พนักงานรายวันไม่สามารถขอรับทุนการศึกษานุเคราะห์บุตรบุคลากรดังกล่าวได้
- 2.1.5 ผู้ขอรับทุนต้องเป็นบุตรโดยสายเลือดและถูกต้องตามกฎหมาย

2.2 คุณสมบัติแยกตามประเภททุนการศึกษา

2.2.1 ทุนช่วยเหลือการศึกษา

- ผู้ปกครองของผู้รับทุนต้องมีรายได้ไม่เกิน 13,800 บาท หากผู้ปกครองของผู้รับทุนปฏิบัติงานสังกัดคณะแพทยศาสตร์ ทั้งบิดา-มารดา เป็นบุคลากรให้ดูจากคนที่มียาได้น้อยกว่า
- ผู้รับทุนต้องมีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่า 2.5

2.2.2 ทุนการศึกษาผลการเรียนดี

- ไม่จำกัดรายได้ผู้ปกครองของผู้รับทุน
- ผู้รับทุนต้องมีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่า 3.5

3. หลักฐานที่ใช้ในการขอรับทุน

- 3.1 ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา โดยกรอกข้อความสมบูรณ์ถูกต้องตามความเป็นจริง
 - 3.2 สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่จะขอรับทุนการศึกษาและมีชื่อบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ เป็นบิดาหรือมารดา
 - 3.3 เอกสารรับรองผลการเรียนเฉลี่ยสะสมปีการศึกษาล่าสุด
 - 3.4 สำเนาบัตรประจำตัวบุคลากรคณะแพทยศาสตร์
 - 3.5 สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุดของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ (เฉพาะทุนช่วยเหลือการศึกษา)
 - 3.6 ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในเอกสารไม่ตรงกันให้แสดงหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
 - 3.7 สำเนาใบรับรองผู้พิการของบุตร (กรณีขอรับทุนการศึกษานุเคราะห์การ)
- ทั้งนี้ บิดาหรือมารดาต้องขอรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ

4. การพิจารณาการให้ทุนการศึกษา

- 4.1 พิจารณาจากคุณสมบัติ ตามข้อ 2.1-2.2
- 4.2 พิจารณาผลการเรียนของผู้ขอรับทุน ตามข้อ 2.2.1-2.2.2
- 4.3 การตัดสินใจของคณะกรรมการเงินสวัสดิการคณะแพทยศาสตร์ถือเป็นขั้นสุดท้าย



ลำดับที่.....

ใบสมัคร

ขอรับทุนการศึกษาบุตรของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ ตำแหน่ง..... เงินเดือน (ล่าสุด).....บาท
สังกัด ฝ่าย/งาน..... โทรศัพท์.....บรรจุเมื่อวันที่.....
อายุงาน.....ปี

มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาแก่บุตรของข้าพเจ้าชื่อ-สกุล.....
เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี กำลังเรียนชั้น.....
ผลการเรียนเฉลี่ย.....โรงเรียน/สถานศึกษา.....จังหวัด.....

ประเภททุน ☐ ทุนช่วยเหลือการศึกษา ☐ ทุนการศึกษาผลการเรียนดี
☐ ทุนการศึกษาผลการเรียนดีเด่น ☐ ทุนการศึกษาบุตรพิการ

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารหลักฐานและข้าพเจ้าได้ลงนามรับรองว่าได้ถ่ายจากต้นฉบับจริงมาพร้อมกันนี้

ลงชื่อ.....(ผู้ปกครองของผู้ขอรับทุน)

()

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ : หากกรอกข้อมูลไม่ละเอียดสมบูรณ์และไม่ตรงกับความเป็นจริง คณะทำงานจะไม่นำใบสมัครเข้าพิจารณา

หลักฐานที่ใช้ในการขอรับทุน

- ☐ ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา โดยกรอกข้อความสมบูรณ์ถูกต้องตามความเป็นจริง
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่จะขอรับทุนการศึกษาและมีชื่อบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ เป็นบิดาหรือมารดา
- ☐ เอกสารรับรองผลการเรียนเฉลี่ยสะสมปีการศึกษาล่าสุด
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวบุคลากรคณะแพทยศาสตร์
- ☐ สำเนาสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุดของบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ (เฉพาะทุนช่วยเหลือการศึกษา)
- ☐ ในกรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในเอกสารไม่ตรงกันให้แสดงหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล
- ☐ สำเนาใบรับรองผู้พิการของบุตร (กรณีขอรับทุนการศึกษาบุตรพิการ)
- ☐ บิดาหรือมารดาลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ

*ตรวจสอบคุณสมบัติ/ เอกสาร

เอกสาร ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ

ลงชื่อ.....

()

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เวลา.....