



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ _____

ที่ _____ วันที่ _____

เรื่อง ขอสันับสนุนการศึกษากองทุนพัฒนาบุคลากรและบุคคลทั่วไป ระดับปริญญาเอก

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

เรื่องเดิม

ตามที่ข้าพเจ้า _____ ตำแหน่ง _____

สังกัดคณะ _____ อาจารย์ประจำหลักสูตร _____

สาขา _____ คณะ _____ ได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยให้ศึกษาต่อ

☐ โดยใช้เวลาราชการ ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ที่ _____ / _____

ลงวันที่ _____

☐ โดยใช้เวลาราชการบางส่วน ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ที่ _____ / _____

ลงวันที่ _____

☐ นอกเวลาราชการ ตามอนุมัติบันทึกข้อความ ที่ _____ ลงวันที่ _____

ข้อเท็จจริง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาเพื่อศึกษาในระดับปริญญาเอก จากกองทุนพัฒนาบุคลากรและบุคคลทั่วไป มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา เพื่อเป็นค่าธรรมเนียมการศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ ถึงภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____ รวม _____ ภาคการศึกษา เป็นเงินจำนวน _____ บาท (_____)

รายละเอียดตามเอกสารแนบ โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติการขอรับทุนดังนี้

1) เกิดวันที่ _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน _____ วัน
(นับถึงวันที่ _____ ซึ่งเป็นวันที่เข้าศึกษาต่อ)

2) คุณวุฒิการศึกษา

ระดับปริญญาตรี คุณวุฒิ _____ (ตัวย่อ _____)

สาขา _____

มหาวิทยาลัย _____

ระดับปริญญาโท คุณวุฒิ _____ (ตัวย่อ _____)

สาขา _____

มหาวิทยาลัย _____

3) ได้รับอนุญาตศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ _____ ปีการศึกษา _____

ระหว่างวันที่ _____ ถึงวันที่ _____

4) สาขาวิชาที่ได้รับอนุญาตให้ศึกษาต่อ

ระดับปริญญาเอก คุณวุฒิ _____ (ตัวย่อ _____)

สาขา _____

คณะ _____.

มหาวิทยาลัย _____.

ระเบียบ/กฎหมายเกี่ยวข้อง

- ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ว่าด้วยกองทุนพัฒนาบุคลากรและบุคคลทั่วไป พ.

ศ. 2552

- ระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ว่าด้วยการให้ทุนสนับสนุนการศึกษาสำหรับบุคลากรและบุคคลทั่วไป พ.ศ. 2564 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อพิจารณาและข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติสนับสนุนทุนการศึกษากองทุนพัฒนาบุคลากรและบุคคลทั่วไป มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาต่อไป

(_____)

โทรศัพท์ _____.

E-mail _____.

เอกสารแนบท้ายการขอรับทุนสนับสนุนการศึกษากองทุนพัฒนาบุคลากรและบุคคลทั่วไป มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

นาย/นาง/นางสาว _____ ตำแหน่ง _____ คณะ _____ สังกัด _____

หลักสูตร _____ สาขา _____ คณะ _____ ได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยให้ศึกษาต่อระดับ _____.

หลักสูตร _____ .สาขา _____ คณะ _____ มหาวิทยาลัย _____ . ตั้งแต่ภาคการศึกษา

ที่ _____ ปีการศึกษา _____ .(ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____) ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาที่ _____ / _____.

ลงวันที่ _____.

ค่าใช้จ่ายที่ขอรับจัดสรร /ภาคการศึกษา รายการเบิก	ค่าใช้จ่ายที่ขอรับจัดสรรต่อภาคการศึกษา (บาท)						รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รวม								

แบบประมาณการค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรตามที่สถาบันอุดมศึกษาฝ่ายผลิตเรียกเก็บ

หลักสูตร _____ .สาขา _____ คณะ _____ มหาวิทยาลัย _____ .

ค่าใช้จ่ายที่ขอรับจัดสรรฯ /ภาคการศึกษา รายการเบิก	ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตรตามที่สถาบันอุดมศึกษาฝ่ายผลิตเรียกเก็บ ภาคการศึกษา (บาท)						รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รวม								

รายละเอียดเพื่อประกอบการขออนุมัติสนับสนุนการศึกษา

1. ผู้ที่ประสงค์จะขอรับทุนให้ยื่นคำขอรับทุนตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนดพร้อมแนบหลักฐานการได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยให้ศึกษาต่อ/ฝึกอบรม ภายใน 60 วัน
2. การขอสนับสนุนทุนการศึกษา มีระยะเวลา 3 ปี (6 ภาคการศึกษาหรือ 9 ภาคศึกษากรณีนีภาคการศึกษาฤดูร้อน ตามหลักสูตรการศึกษา) ตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินภาคการศึกษาละ 50,000 บาท
3. เอกสารแนบประกอบการพิจารณา
 - 3.1 สำเนาคำสั่งอนุญาตให้ลาศึกษาต่อ (กรณีลาศึกษาต่อนอกเวลาราชการให้แนบสำเนารับที่ขออนุญาตลาศึกษาต่อ/ลศ.02)
 - 3.2 หลักสูตรที่ได้รับอนุญาตให้ศึกษาต่อ
 - 3.3 หลักฐานรายละเอียดค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร (3 ปี)

ข้อสังเกต

- (1) _____ ค่าลงทะเบียนรายวิชา ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าใช้จ่ายอื่นที่สถาบันการศึกษาฝ่ายผลิตเรียกเก็บ ให้จ่ายได้เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกินภาคการศึกษาละ 35,000 บาท
- (2) _____ ทุกรายการที่ขออนุมัติสนับสนุนการศึกษาที่ระบุตามตาราง ให้ผู้เสนอขอรับทุนแนบหลักฐานที่เกี่ยวข้อง อาทิ ประกาศของมหาวิทยาลัยเพื่อเรียกเก็บค่าธรรมเนียม
- (3) _____ รายการที่ไม่สามารถขออนุมัติเบิกจ่ายจากกองทุนฯ
 - ค่าใบสมัคร
 - ค่าเอกสารลงทะเบียน
 - ค่าหนังสือคู่มือ
 - ค่าปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่
 - ค่าเทปหรือซีดีเพลงสถาบัน
 - ค่าสมัครสอบทางไปรษณีย์
 - ค่าสมุดมอบตัวนักศึกษาใหม่
 - ค่าตรวจสุขภาพ
 - ค่าบัตรประจำตัวนักศึกษา
 - ค่าปรับลงทะเบียนล่าช้า
 - ค่าลงทะเบียนเตรียมความพร้อม
 - ค่าลงทะเบียนเรียนวิชาต่ำกว่าระดับที่เรียน
 - ค่าธรรมเนียมการส่งเงินผ่านธนาคาร
 - ค่าประกันต่าง ๆ เช่น ประกันอุบัติเหตุ ประกันทรัพย์สินเสียหาย ประกันสุขภาพ

กรณีมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามได้ที่งานการเจ้าหน้าที่ โทร 1088 (พลอยไพลิน)

E-mail : ploypailin.wo@skru.ac.th

