



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะวิทยาศาสตร์ โทร. 6627

ที่ มอ 304 วันที่

เรื่อง ขอรับทุนสมทบค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักศึกษาไทยและ
ต่างชาติ ระดับบัณฑิตศึกษา

ภาคการศึกษา x/256x

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ (ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนวิจัย
คณะวิทยาศาสตร์)

ชื่อ-

สกุล.....

รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร.....สาขา

วิชา.....

กลุ่มสาขาวิชา.....เบอร์

โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล..... แผนการศึกษา ☐ ปริญญา

โท แผน ก แบบ ก 2 ☐ ปริญญาโท แผน ข

มีความประสงค์ขอรับทุนจากกองทุนวิจัยคณะวิทยาศาสตร์ โดยมีรายละเอียด
ดังนี้

1. เอกสารแนบ

1.1 ☐ แบบรายงานผลการเรียน ที่มีเกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.50

1.2 ☐ หนังสือรับรองรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์จากอาจารย์ที่
ปรึกษา

1.3 ☐ คำรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา

1.4 ☐ ข้อเสนอโครงการวิจัย

1.5 สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีไม่ใช่ธนาคารไทยพาณิชย์ จะหัก
ค่าธรรมเนียม)

2. เงื่อนไขทุน (ต้องส่งในภาคการศึกษาสุดท้าย)

☐ สำเนาพิมพ์บทความ (Reprint) หรือ หนังสือตอบรับการตีพิมพ์ใน
วารสารที่อยู่ในวารสาร

ทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับชาติ (TCI) กลุ่มที่ 2 ขึ้นไป จำนวน
1 บทความ หรือ

☐ หนังสือตอบรับการนำเสนอในที่ประชุมวิชาการ (Proceedings) ที่
มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

ร่วมพิจารณา (Peer-review) จำนวน 1 บทความ

ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดที่ระบุไว้ในประกาศคณะวิทศศึกษา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
วิทยาเขตภูเก็ต เรื่อง ทนสมทบค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักศึกษา
ไทยและต่างชาติ ระดับบัณฑิตศึกษา ฉบับที่ 3 ประกาศ ณ วันที่ 18 มีนาคม
2567 กรณีไม่ครบถ้วนยินดีให้คณะเรียกทวนคืน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับทุน/นักศึกษา

วันที่.....

สำหรับงานบัณฑิตศึกษา

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

- ☐ รับทราบการรับทุนของนักศึกษาและยินดีติดตามการส่งผลงาน
☐ ขอรับรองว่าวิทยานิพนธ์หรือสารนิพนธ์มีความก้าวหน้า
☐ อื่นๆ (ระบุ)

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่/...../.....

2. เรียน ประธานบริหารหลักสูตร

งานบัณฑิตศึกษา ตรวจสอบข้อมูลและเอกสารดังกล่าวข้างต้นแล้ว ผู้ขอ
ทุนมีสิทธิ์ได้รับทุนและผ่านการพิจารณา ตามมติที่ประชุม/ มติเวียน คณะ
กรรมการบริหารหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิตคณะวิทศศึกษา คราว
ที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

นักวิชาการศึกษา

วันที่

...../...../.....

3. ความเห็นประธานบริหารหลักสูตร

☐ เห็นสมควรอนุมัติ

☐ ไม่สมควรอนุมัติ

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

.....ประธานบริหารหลักสูตร

(.....)

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่งานวิจัย

ผลการพิจารณา

4. ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษา

☐ เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนวิจัยคณะวิทยาศาสตร์ ครั้งที่...../.....

☐ ไม่เห็นชอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนวิจัยคณะวิทยาศาสตร์ ครั้งที่...../.....

ลงชื่อ.....

.)	(.....)
กรรมการและผู้จัดการกองทุนวิจัยคณะวิเทศ	
ศึกษา	วันที่/...../.....

5. ความเห็นของคณบดี	
☐ อนุมัติ	
☐ ไม่อนุมัติ	
	ลงชื่อ.....
.	(.....)
.....)	
ประธานกรรมการบริหารกองทุนคณะวิเทศ	
ศึกษา	วันที่/...../.....

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่.....คณะวิเทศ

ศึกษา.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..... เดือน

..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่บ้านเลข
ที่ 80 หมู่ที่ 1

ถนน.....วิจิตรสงคราม ตำบล.....กะทู้ อำเภอ.....กะทู้

จังหวัด.....ภูเก็ต

ได้รับเงินจาก.....มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตภูเก็ต.....ตั้งรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- สรรองจ่ายค่าธรรมเนียมการศึกษา 1/2564	20,000	00
ทุนสมทบค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักศึกษาชาวไทย ระดับ บัณฑิตศึกษา		
☐ แผน ก. แบบ ก 2 จำนวน 20,000 บาท/ภาคการศึกษา		
☐ แผน ข จำนวน 10,000 บาท/ภาคการศึกษา		
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	20,000	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....สองหมื่นบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)