ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาทางไกล Distance Learning

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

-------------------------------------------------

**1. ข้อมูลเบื้องต้น**

ข้าพเจ้า…………………………………………ตำแหน่ง........................................สังกัดภาควิชา…………………………….…

รับราชการ ณ คณะแพทยศาสตร์ เมื่อวันที่……..เดือน………………พ.ศ……… ถึงวันที่..............เดือน.......................................

พ.ศ……… (โดยนับถึงวันเดินทาง) รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.............ปี ………….เดือน *( หมายเหตุ : รวมระยะเวลาต้องไม่น้อยกว่า 1 ปี จึงมีคุณสมบัติยื่นสมัครขอรับทุนฯ นี้ได้ )* โทร.( ที่ทำงาน )……………….…..…โทร.( มือถือ )………………….……….

อยู่ในช่วงการลาศึกษาต่อ ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัยหรือทำวิจัย ทั้งในและต่างประเทศ ตั้งแต่วันที่.............................ถึงวันที่.........................

ไม่อยู่ในช่วงการลาศึกษาต่อ ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัยหรือทำวิจัย ทั้งในและต่างประเทศ

เป็นการขอรับทุนฯ นี้ครั้งแรก เคยขอใช้เงินทุนฯ นี้ ครั้งล่าสุด เมื่อวันที่.................เดือน.................................พ.ศ. ........................

2. ข้อมูลขอรับทุนสนับสนุน

ศึกษาต่อทางไกล Distance Learning

สาขาวิชา.........................................................................เรื่อง.................……………….............................................................

ณ สถาบัน....................................................เมือง...........................รัฐ ….…..............................… ประเทศ …………............

ระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ….... เดือน……............ พ.ศ..…. ถึงวันที่….… เดือน…......… พ.ศ…....... รวม...…ปี …...เดือน …....วัน

3. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ต่อตัวเอง……………………………………………………………………………………………..............….

ต่อคณะแพทยศาสตร์………………………………………………………………………………..............…..

**4. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามประกาศคณะแพทยศาสตร์**  **( ฉบับที่ .......................................... )** เรื่อง หลักเกณฑ์

วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาคัดเลือกเงินทุนการศึกษาทางไกล Distance Learning คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ลงชื่อ ...................................................

( ............................................................ )

5. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น (หัวหน้าภาควิชา)

( ) เห็นชอบเพราะ \*(*ให้ระบุ*) …………………………………………………………………………………

( ) ไม่เห็นชอบเพราะ \*(*ให้ระบุ*) ………………………………………………………………………………

*\* หมายเหตุ : ถ้าไม่เขียนรายละเอียดแสดงความเห็นชอบ จะถือว่าใบสมัครขอรับทุนฯ นี้ไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ที่จะนำเข้าพิจารณาทุน*

ลงชื่อ ………………………………...……..

( ............................…............................... )

หัวหน้าภาควิชา ..................................................................

6. ความเห็นของคณะกรรมการบริหาร คณะแพทยศาสตร์

( ) เห็นชอบ ให้มีสิทธิ์ขอรับทุนการศึกษาทางไกล Distance Learning

( ) ไม่เห็นชอบ

**7. ใบสมัครและหลักฐานผ่านการตรวจสอบจากผู้แทนภาควิชา**

เรียบร้อย (ครบถ้วน) ยังไม่เรียบร้อย รอเอกสารดังนี้ 1. ………………………..………......… 2. ....................................................3................................................

ลงชื่อ ………………..……………………….

( ………..…..……………………….. )

อนุกรรมการทุนพัฒนาคณาจารย์ประจำภาควิชา

**8. รายการขอสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับการศึกษาทางไกล**  ดังนี้

8.1 ค่าลงทะเบียนในการศึกษาทางไกล...................................................................

8.2 ค่าใช้จ่ายในการไป Short Course ***( ปีละไม่เกิน 1 ครั้ง ตามปีหลักสูตร )*** ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| รายการ | จำนวน (บาท) |
| 1. ค่าเดินทาง ( ) ขาไป ( ) ไป-กลับ โดยสายการบิน.........…........................…………  จาก ขอนแก่น – กทม.- เมืองที่ลง.................................ประเทศ......................................... |  |
| 2. ค่ารถโดยสารประจำทาง  2.1 ค่าเดินทางระหว่างเมืองที่ลงถึงเมืองที่ประชุม ( ต้องมีหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย )  จากเมือง................................................... ถึงเมือง........................................................  2.2 ค่ารถโดยสารสาธารณะระหว่างสนามบินถึงที่พักเหมาจ่าย  ( ประเทศที่ไม่พัฒนาเหมาจ่ายไม่เกิน 1,000 บ. และ ประเทศที่พัฒนาเหมาจ่ายไม่เกิน 2,000 บ.) |  |
| 3. ค่าลงทะเบียน Short Course ...........................................................................................  (ให้ระบุค่าลงทะเบียนอัตราเงินต่างประเทศ คูณ อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันยื่นสมัครรับทุน) |  |
| 4. ค่าTutorial Fee…………………………………….  (ให้ระบุค่าลงทะเบียนอัตราเงินต่างประเทศ คูณ อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันยื่นสมัครรับทุน) |  |
| 5. ค่าที่พัก ( อ้างอิงตามเกณฑ์ ก.พ. )  (ให้ระบุค่าใช้จ่ายประจำเดือนอัตราเงินต่างประเทศ คูณ อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันยื่นสมัครรับทุน) |  |
| **รวมค่าใช้จ่ายที่ขอรับการสนับสนุนทั้งสิ้น** |  |

**หมายเหตุ - อัตราค่าโดยสารตั๋วเครื่องบิน ................... บาท - อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ............... = …......... บาท**

**9. แหล่งเงินสนับสนุนอื่น นอกเหนือจากทุนนี้**

ไม่มี

กำลังอยู่ระหว่างขออนุมัติทุน (ระบุชื่อทุน )………….............................……..........และเมื่อได้

รับทุนดังกล่าวผู้สมัครต้องแจ้งรายละเอียดการอนุมัติทุนให้คณะกรรมการฯ ทราบโดยเร็ว

มีทุนสนับสนุนและอนุมัติเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดของทุนที่ได้รับ (ระบุชื่อองค์กร /

สถาบัน /มหาวิทยาลัย ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศหรือระหว่างประเทศ/อาจารย์ที่ปรึกษา)

……………………………………………………........................ ทุนที่ให้ครอบคลุมค่าใช้จ่ายดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวน (บาท) | รายการ | จำนวน (บาท) |
| 1. ค่าเดินทาง |  | 4. ค่าที่พัก |  |
| 2. ค่าลงทะเบียน |  | 5. อื่น ๆ |  |
| 3. ค่าเบี้ยเลี้ยง |  | รวมเป็นเงินที่ได้รับการสนับสนุนทั้งสิ้น |  |

**10. หลักฐานที่แนบ**

|  |  |
| --- | --- |
| รายการ | ศึกษาต่อ |
| 1. หนังสือตอบรับการเสนอผลงาน/ฝึกอบรม/วิจัย/ประชุม   ( หรือตอบรับทาง E-mail ) /ศึกษา/ดูงาน/ทำวิจัย | 🗸 |
| 2. หลักสูตรการศึกษา/ฝึกอบรม | 🗸 |
| 3. ตารางเวลาการฝึกอบรม/ดูงาน | - |
| 4. สำเนาหนังสืออนุมัติให้ลาศึกษา | 🗸 |
| 5. หลักฐานอัตราค่าที่พัก | 🗸 |
| 6. หลักฐานอัตราค่าลงทะเบียน | 🗸 |
| 7.เค้าโครงการวิจัยที่ระบุรายละเอียด อย่างน้อยดังต่อไปนี้ คือชื่อโครงการ สมมุติฐานวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย ขอบเขตของการวิจัย | - |
| 8. บทความทางวิชาการ | - |
| 9. หนังสือรับรองว่าผลงานทางวิชาการที่จะนำไปเสนอผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ (กรณีเป็นการวิจัยในมนุษย์) | - |
| 10. หลักฐานการให้ทุนหรือออกค่าใช้จ่ายให้เป็นบางส่วน (ในกรณีได้รับทุนสนับสนุนจากแหล่งอื่นๆ) |  |
| 11. หนังสือยินยอมจากผู้วิจัยหลักให้นำผลงานทางวิชาการไปนำเสนอ  (ในกรณีผู้ที่นำเสนอผลงานไม่ใช่ผู้วิจัยหลัก) | - |
| 12. หนังสือรับรองจากสถาบันที่กำลังศึกษา **(กรณีที่ขอต่อเนื่อง)** | 🗸 |
| 13. ผลการศึกษา ของปีที่ผ่านมา **(กรณีที่ขอต่อเนื่อง)** | 🗸 |