

ประกาศคณะแพทยศาสตร์  
เรื่อง ทุนการศึกษาบุตรของบุคลากรผู้มีรายได้น้อย  
ประจำปีงบประมาณ 2566

เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานของบุคลากรสังกัดคณะแพทยศาสตร์และ  
ศูนย์การแพทย์ฯ และตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสวัสดิการคณะแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่  
11 กันยายน 2566 จึงเห็นสมควรจัดสวัสดิการเพื่อเป็นทุนการศึกษาบุตรของบุคลากรผู้มีรายได้น้อย  
ประจำปีงบประมาณ 2566 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

**1. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุน**

1. ประเภทของบุคลากร

1.1 เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างมหาวิทยาลัย สังกัดคณะแพทยศาสตร์  
หรือศูนย์การแพทย์ฯ โดยปฏิบัติงานที่คณะแพทยศาสตร์ หรือศูนย์การแพทย์ฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี  
ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง ไม่ถึง 18,000 บาท/เดือน และขอรับทุนได้ครอบครัวละ 1 ทุนๆ ละ ไม่เกิน  
3,000 บาท

1.2 ลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน)

- อายุงานตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ขอรับทุนได้ครอบครัวละ 1 ทุนๆ ละไม่เกิน 3,000 บาท
- อายุงานตั้งแต่ 10 – 15 ปี ขอรับทุนได้ครอบครัวละ 1 ทุนๆ ละไม่เกิน 2,000 บาท

2. หากบิดาและมารดาเป็นบุคลากรสังกัดคณะแพทยศาสตร์ หรือสังกัดศูนย์การแพทย์ฯ ให้ยื่นขอรับทุนการศึกษา  
ได้เพียงคนเดียว

**2. คุณสมบัติของบุตรที่จะขอรับทุน**

- กำลังศึกษาอยู่ในระดับประถมศึกษาชั้นปีที่ 1 ถึงระดับปริญญาตรี
- เป็นบุตรโดยสายเลือดและถูกต้องตามกฎหมาย, ทะเบียนสมรสหรือเซ็นรับรองบุตร

**3. หลักฐานที่ใช้ในการขอรับทุน**

- ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา กรอกข้อความสมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้องตามความเป็นจริง
- สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่จะขอรับทุนการศึกษาและมีชื่อบุคลากรคณะแพทยศาสตร์หรือ  
ศูนย์การแพทย์ฯ เป็นบิดาหรือมารดา
- วุฒิการศึกษาของบุตรหรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา ในปีการศึกษา 2566
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างมหาวิทยาลัย  
กรณีลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน) ใช้หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน ของบิดาหรือมารดา
- ในกรณีที่ชื่อ-ชื่อสกุล ในเอกสารไม่ตรงกันให้แสดงสำเนาสูติบัตรและ/หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล
- บิดาหรือมารดาเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ

4. วัน เวลา และสถานที่ในการยื่นใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

ยื่นใบสมัครและหลักฐานในการขอรับทุนได้ ตั้งแต่วันที่ 2 - 31 ตุลาคม 2566 ในวันและเวลาทำการ (08.00 - 16.00 น.) ณ งานทรัพยากรบุคคล ชั้น 4 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ โทร. 037-395451-5 ต่อ 60428 - 9

5. ประกาศผลการพิจารณาขอรับทุน

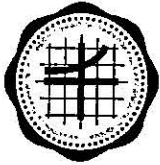
คณะแพทยศาสตร์ จะประกาศให้ทราบอีกครั้ง หลังสิ้นสุดการยื่นใบสมัครขอรับทุน

ประกาศ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2566



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิง นันทนา ชุมช่วย)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์



คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

## ใบสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรของบุคลากรผู้มีรายได้น้อย ประจำปีงบประมาณ 2566

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
เป็น ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย ลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน)  
ตำแหน่ง..... เงินเดือน ..... บาท สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน.....  
คณะแพทยศาสตร์/ศูนย์การแพทย์ฯ โทรศัพทภายใน..... บรรจุเมื่อวันที่.....  
อายุการปฏิบัติงาน..... ปี มีความประสงค์จะสมัครขอรับทุนการศึกษาแก่บุตรของข้าพเจ้า  
ชื่อ-ชื่อสกุล..... เกิดเมื่อวันที่.....เดือน .....พ.ศ. ....  
ซึ่งในปีการศึกษา 2566 เรียนระดับชั้น ..... โรงเรียน/สถาบัน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด .....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารหลักฐานและข้าพเจ้าได้ลงนามรับรองว่าได้ถ่ายจากต้นฉบับจริง  
มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ ..... บิดา/มารดา

( ..... )

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

### หลักฐานที่ใช้ในการขอรับทุน ดังนี้

1. ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา กรอกข้อความสมบูรณ์ ครบถ้วน ถูกต้องตามความเป็นจริง
2. สำเนาทะเบียนบ้านของบุตรที่จะขอรับทุนการศึกษาและมีชื่อบุคลากรคณะแพทยศาสตร์หรือ  
ศูนย์การแพทย์ฯ เป็นบิดาหรือมารดา
3. วุฒิการศึกษาของบุตรหรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ในสถานศึกษา ในปีการศึกษา 2566
4. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างมหาวิทยาลัย  
กรณีลูกจ้างมหาวิทยาลัย (รายวัน) ใช้หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน ของบิดาหรือมารดา
5. ในกรณีที่ชื่อ-ชื่อสกุล ในเอกสารไม่ตรงกันให้แสดงสำเนาสูติบัตรและ/หรือหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล
6. บิดาหรือมารดาเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องเอกสารทุกฉบับ