



โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล

มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์

ที่ ยช. มรณ. 030/2569

วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2569

เรื่อง แจ้งการเปิดรับสมัครทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ประจำปี 2569

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ระเบียบการสมัครทุนโครงการเยาวชนฯ
  2. คำชี้แจงการเตรียมเอกสารเพื่อนำส่งเข้าสู่ระบบการสมัครทุนโครงการเยาวชนฯ
  3. วิธีการนำส่งเอกสารการสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนฯ

ตามที่ มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์ ซึ่งสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธาน ได้จัดตั้ง “โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล” ขึ้นเมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน 2550 เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนไทยที่รักและมุ่งมั่นในวิชาชีพด้านการแพทย์ ดำเนินตามรอยเบื้องพระยุคลบาทสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เพื่อสร้างสรรค์สุขภาพอนามัยของมวลมนุษยชาติ โดยพัฒนาความสามารถด้านการศึกษาวิจัย การฝึกปฏิบัติวิชาชีพ และการพัฒนาชุมชน เพื่อนำมาแก้ไขปัญหาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศไทย โดยให้ทุนแก่นิสิต/นักศึกษาแพทย์ชั้นปีสุดท้ายสำหรับไปปฏิบัติงานด้านการศึกษา/วิจัย ณ สถาบันภายในประเทศหรือต่างประเทศเป็นระยะเวลา 1 ปี โดยเริ่มเดินทางภายหลังจบการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว ตามความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ โครงการเยาวชนฯ ขอความอนุเคราะห์จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในการประชาสัมพันธ์เปิดรับสมัครนิสิตแพทย์เป็นตัวแทนของสถาบัน (จำนวนไม่เกิน 3 คนต่อสถาบัน) เข้ารับการคัดเลือกให้เป็นผู้ได้รับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัล สมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ประจำปี 2569 ตามรายละเอียดระเบียบการสมัครฯ ที่ส่งมาด้วย (1) และขอแจ้งรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับการสมัครทุนโครงการเยาวชนฯ ดังนี้

### มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์

#### PRINCE MAHIDOL AWARD FOUNDATION UNDER THE ROYAL PATRONAGE

ชั้น 2 ตึกมหิดลบำเพ็ญ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพรมานนถ แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

โทรศัพท์ (662) 418 - 2568, 418 - 0917, 418 - 0220, 419 - 8615 โทรสาร. (662) 412-9717

2nd Floor, Mahidol-Bumpen Building, Siriraj Hospital, 2 Prannok Road, Bangkoknoi, Bangkok 10700 Thailand.

Phone +662 - 418 - 2568, 418 - 0917, 418 - 0220, 419 - 8615 Fax. +662 - 412 - 9717 E-mail: pmaf@mahidol.ac.th Website: www.princemahidolaward.org



1. โครงการเยาวชนฯ จะเปิดรับรายชื่อผู้สมัครและเอกสารการสมัครทั้งหมด ผ่านระบบออนไลน์ (Google Drive และ Google Form) โดยกำหนดให้เจ้าหน้าที่/บุคลากรของแต่ละสถาบันเป็นผู้นำส่งรายชื่อและไฟล์เอกสารการสมัครของผู้สมัครเข้าสู่ระบบเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ผู้สมัครเป็นผู้นำส่งข้อมูล ทั้งนี้ ระบบจะเปิดรับข้อมูลตั้งแต่วันที่ 15-30 เมษายน 2569 สำหรับเจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่ได้รับมอบหมาย กรุณาติดต่อขอรับลิงก์สำหรับการกรอกข้อมูลได้ที่ pmayp01@gmail.com
2. ขอให้สถาบันตรวจสอบเอกสารการสมัครของผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกจากสถาบันว่าถูกต้องครบถ้วนตรงตามข้อกำหนดของโครงการเยาวชนฯ อย่างเคร่งครัดก่อนนำส่งเอกสารการสมัครเข้าสู่ระบบ ทั้งนี้ หากพบว่ามีเอกสารการสมัครฉบับใดไม่ถูกต้องตามข้อกำหนดของโครงการเยาวชนฯ ทางโครงการเยาวชนฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการรับเอกสารทั้งหมดของผู้สมัครรายนั้น ๆ ตามรายละเอียดคำชี้แจงการเตรียมเอกสารฯ ที่ส่งมาด้วย (2)
3. สามารถดาวน์โหลดใบสมัครและเอกสารการสมัครที่เกี่ยวข้อง รวมถึงศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ <http://pmayp.org> (เลือกหน้า "ทุนพระราชทาน") หรือสแกน QR code



จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสงวนสิทธิ์แพทย์เข้ารับการศึกษาให้เป็นผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ จะเป็นพระคุณยิ่ง ทั้งนี้ สามารถประสานหรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางนันทินี แย้มประพาย/นางติยาพร ดวงจันทร์หมายเลขโทรศัพท์ 02-419-2833

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์

- (✓) เพื่อโปรดทราบ
- (✓) เพื่อโปรดพิจารณา
- ( ) เพื่อโปรดลงนาม
- ( )

วันที่ 15  
19 ก.พ. 69  
ค.น.น. (69)

นันทินี : ..... ร่าง/พิมพ์  
ติยาพร : ..... ตรวจสอบ

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกนกวรรณ วัฒนนิรันตร์)

เลขาธิการคณะกรรมการคัดเลือกโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล

มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล ในพระบรมราชูปถัมภ์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิสูตร เดียววิเศษ)

รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต ปฏิบัติราชการแทน

มูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล ในพระบรมราชูปถัมภ์ คณะบดีคณะแพทยศาสตร์

PRINCE MAHIDOL AWARD FOUNDATION UNDER THE ROYAL PATRONAGE

19 ก.พ. 2569

ชั้น 2 ตึกมหิตลบำเพ็ญ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพรมานนถ แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

โทรศัพท์ (662) 418 - 2568, 418 - 0917, 418 - 0220, 419 - 8615 โทรสาร. (662) 412-9717

2nd Floor, Mahidol-Bumpen Building, Siriraj Hospital, 2 Prannok Road, Bangkokknoi, Bangkok 10700 Thailand.

Phone +662 - 418 - 2568, 418 - 0917, 418 - 0220, 419 - 8615 Fax. +662 - 412 - 9717 E-mail: pmaf@mahidol.ac.th Website: www.princemahidolaward.org

นางนันทินี แย้มประพาย 15/2/69



## ระเบียบ

### การสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล

โครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล จัดตั้งขึ้นตามมติที่ประชุมคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล ในพระบรมราชูปถัมภ์ ครั้งที่ 2/2551 เมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550 เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนไทยที่รักและมุ่งมั่นในวิชาชีพด้านการแพทย์ ดำเนินตามรอยเบื้องพระยุคลบาท สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ในการสร้างสรรค์สุขภาพอนามัยของมวลมนุษยชาติ

#### 1. วัตถุประสงค์

- เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระมหิตลาธิเบศรอดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก
- เพื่อสร้างแรงบันดาลใจให้เยาวชนที่มุ่งมั่นอุทิศชีวิตให้แก่การสร้างสรรค์สุขภาพอนามัยของมวลมนุษยชาติ
- เพื่อเป็นจุดเริ่มต้นของการสร้างนักวิจัย/นักพัฒนานวัตกรรม ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพของไทยที่มีโลกทัศน์ และมีทักษะในการทำงานระดับนานาชาติ
- เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนความร่วมมือระหว่างสถาบันการแพทย์ในประเทศไทยกับต่างประเทศ
- เพื่อส่งเสริมการขับเคลื่อนระบบโลกาภิวัตน์ของการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิตของประเทศไทย

#### 2. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- เป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 (กำลังจะขึ้นชั้นปีสุดท้าย) จากทุกสถาบันการศึกษแพทยศาสตร์ในประเทศไทย
- อายุไม่เกิน 35 ปี
- ผ่านการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS อย่างใดอย่างหนึ่ง โดยผลการทดสอบ TOEFL (คะแนน Internet-based) ต้องได้คะแนน Total ไม่น้อยกว่า 79 คะแนน หรือ IELTS ต้องได้คะแนน Overall ไม่น้อยกว่า 6.5 คะแนน ซึ่งได้ผลมาในระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ยื่นใบสมัครที่สถาบัน
- มีโครงการที่ประสงค์จะไปปฏิบัติงานอย่างชัดเจนและเป็นรูปธรรม ในสาขา Basic Medical Sciences Research / Clinical Research / Translational Research / Health Systems and Policy / Innovation / Novel Technology หรือสาขาอื่นที่มีความสนใจและถนัด โดยอาจมีสถาบันปลายทางและอาจารย์ที่ปรึกษาที่ให้ความสนใจหรือได้ติดต่อประสานงานไว้เบื้องต้นแล้ว
- มีความมุ่งมั่นตั้งใจที่จะทำประโยชน์ให้กับส่วนรวมด้านสุขภาพของมวลมนุษยชาติ
- มีความพร้อมและเต็มใจที่จะไปปฏิบัติงาน ณ สถาบันในหรือต่างประเทศเป็นระยะเวลา 12 เดือน
- เป็นผู้ที่สถาบันการศึกษแพทยศาสตร์พิจารณาคัดเลือกในขั้นต้นมาแล้ว



### 3. ขั้นตอนการสมัคร

- ดาวน์โหลดใบสมัครจาก <http://www.pmayp.org>
- ผู้สมัครยื่นใบสมัครต่อผู้บังคับบัญชาของสถาบันของตนเอง เพื่อพิจารณาคัดเลือกในขั้นต้น และทางสถาบันพิจารณาส่งตัวแทนของสถาบันจำนวนไม่เกิน 3 คน
- สถาบันต้องตรวจสอบเอกสารการสมัครทั้งหมดของผู้ได้รับการคัดเลือก ว่าถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนดของโครงการ ก่อนอัปโหลดเข้าสู่ช่องทางทางการรับเอกสารที่โครงการเยาวชนฯ กำหนดไว้ ภายในวันที่ 30 เมษายน ของปีที่สมัคร

### 4. การตัดสิน

- คณะกรรมการคัดเลือกโครงการเยาวชนฯ ซึ่งเป็นตัวแทนจากคณะแพทยศาสตร์ 24 สถาบันในประเทศ เป็นผู้คัดเลือกผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ จำนวนไม่เกิน 5 คนต่อปี (ช่วงเวลาพิจารณาคัดเลือกระหว่างเดือน พฤษภาคม - เดือนกันยายน)
- เกณฑ์การคัดเลือก ประกอบด้วย
  - ประวัติและคุณสมบัติของผู้สมัคร
  - โครงการของผู้สมัคร
  - ผลการสัมภาษณ์ผู้สมัครและผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร
- คุณสมบัติของผู้สมัครที่จะพิจารณา ได้แก่
  - มีความขยันหมั่นเพียรอย่างยิ่ง มีสติปัญญาดี มีความคิดริเริ่ม
  - มีความประพฤติดี เป็นที่ประจักษ์ว่าเป็นผู้มีคุณธรรมและจริยธรรม อุทิศตนทำประโยชน์เพื่อส่วนรวม
  - เข้าใจปัญหาของประเทศไทย และมีความต้องการอย่างแรงกล้าที่จะเข้าร่วมแก้ไข
  - ได้พยายามแสวงหาความรู้ความสามารถในแขนงนั้นๆ จากภายในประเทศไทยแล้ว และยังมีความจำเป็นต้องไปเรียนรู้เพิ่มเติมในสาขาที่จะเป็นประโยชน์แก่ประเทศชาติในอนาคต
  - เข้าใจในวัตถุประสงค์ของโครงการและเต็มใจที่จะไปปฏิบัติงาน ณ สถาบันในหรือต่างประเทศเป็นระยะเวลา 12 เดือน
- ประธานคณะกรรมการคัดเลือกโครงการเยาวชนฯ นำเสนอผลการคัดเลือกต่อคณะกรรมการดำเนินการโครงการเยาวชนฯ คณะกรรมการอำนวยการโครงการเยาวชนฯ เพื่อให้ความเห็นชอบ และเสนอต่อคณะกรรมการมูลนิธิรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดลฯ เพื่อตัดสินขั้นสุดท้าย ในเดือนกันยายน - เดือนพฤศจิกายน ของปีนั้นๆ
- เลขานุการคณะกรรมการคัดเลือกโครงการเยาวชนฯ แจ้งผลการคัดเลือกไปยังผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ และผู้บังคับบัญชาของสถาบันต้นสังกัด ภายในเดือนพฤศจิกายน โดยสำนักงานโครงการเยาวชนฯ จะช่วยประสานงานเตรียมการเดินทางไปปฏิบัติงาน เมื่อได้รับพระราชทานทุนฯ แล้วจะเดินทางภายหลังจบการศึกษา แพทยศาสตรบัณฑิตของปีต่อไป



## 5. การสนับสนุน

- ค่าเตรียมตัวก่อนเดินทางไปปฏิบัติงาน ค่าประกันสุขภาพ ค่าเดินทาง ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุมวิชาการ หรือฝึกอบรม ค่าครองชีพประจำเดือนเป็นระยะเวลา 12 เดือน โดยอ้างอิงตามอัตราของสำนักงาน ก.พ.
- จำนวนผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ สูงสุด 5 ทุน/ปี

## 6. การไปปฏิบัติงาน ณ สถาบันในหรือต่างประเทศ

- คณะกรรมการดำเนินการโครงการเยาวชนฯ จะสนับสนุนให้ผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ ได้มีโอกาสไปปฏิบัติงานตามโครงการที่เสนอขอรับพระราชทานทุนซึ่งคณะกรรมการฯ ได้อนุมัติไว้ ณ สถาบันในหรือต่างประเทศ และได้รับการดูแลโดยอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ
- คณะกรรมการดำเนินการโครงการเยาวชนฯ และสถาบันต้นสังกัดจะร่วมมือกันให้คำปรึกษาแนะนำ ติดตามผลการศึกษา และการดำเนินชีวิตของผู้รับพระราชทานทุนฯ อย่างใกล้ชิด
- ผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ ต้องจัดทำรายงานความก้าวหน้าเสนอต่อสถาบันฯ และส่งคณะกรรมการดำเนินการโครงการเยาวชนฯ เมื่อปฏิบัติครบรอบ 6 และ 12 เดือน

## 7. ภายหลังกลับมาจากการปฏิบัติงาน

- ผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ ต้องจัดทำรายงานสรุปการไปปฏิบัติงานเพื่อเสนอต่อสถาบันฯ พร้อมทั้งนำเสนอผลงาน ความประทับใจ และข้อคิดเห็นที่ได้รับในระหว่างปฏิบัติงาน ในการประชุมวิชาการโครงการเยาวชนฯ “Prince Mahidol Award Youth Program (PMAYP) Conference”
- ผู้ได้รับพระราชทานทุนฯ ต้องปฏิบัติตนให้เป็นประโยชน์ต่อสถาบันการศึกษาและวงการแพทย์ตามโครงการที่ได้นำเสนอไว้



## คำชี้แจง

### การนำส่งเอกสารการสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล

- ทางโครงการเยาวชนฯ เปิดรับรายชื่อผู้สมัครและเอกสารการสมัครผ่านระบบ Google Form และ Google Drive โดยจะปิดระบบในเวลา 24.00 น. ของวันที่ 30 เมษายน ของทุกปี
- กำหนดให้เจ้าหน้าที่/บุคลากรของแต่ละสถาบันเป็นผู้นำส่งเอกสารการสมัครของผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกจากสถาบันนั้นๆ เข้าสู่ระบบเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ผู้สมัครเป็นผู้นำส่งเอกสารเข้าสู่ระบบด้วยตนเอง
- หากพบว่าผู้สมัครรายใดมีคุณสมบัติไม่ตรงตามเกณฑ์ที่โครงการเยาวชนฯ กำหนดไว้ ทางโครงการเยาวชนฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการรับเอกสารทั้งหมดของผู้สมัครรายนั้นๆ
- หากพบว่าเอกสารรายการใดที่ถูกนำส่งเข้าระบบมีรูปแบบหรือการจัดหมวดหมู่ ไม่ถูกต้องตามข้อกำหนดของโครงการเยาวชนฯ ได้แก่ ตั้งชื่อไฟล์ไม่ถูกต้อง ไม่จัดแยกโฟลเดอร์ตามชื่อผู้สมัคร ทางโครงการเยาวชนฯ จะยังไม่รับเอกสารทั้งหมดของผู้สมัครรายนั้นๆ และจะประสานไปยังเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการแก้ไขให้ตรงตามข้อกำหนด โดยจะรับเอกสารทั้งหมด เมื่อเอกสารได้รับการแก้ไขอย่างถูกต้องและครบถ้วน

### ขั้นตอนการนำส่งเอกสารการสมัคร

#### 1. ตรวจสอบเอกสารการสมัคร

ความถูกต้องสมบูรณ์ของรายละเอียดเนื้อหาในเอกสารแต่ละฉบับตามที่ระบุในข้อกำหนด\*

ความครบถ้วนของจำนวนเอกสารตามที่ระบุในข้อกำหนด\*

#### 2. ตั้งชื่อไฟล์ให้ถูกต้องตามที่กำหนด\*

#### 3. การนำส่งรายชื่อผู้สมัครและเอกสารการสมัคร (15-30 เมษายน ของทุกปี)

3.1 แจ้งความประสงค์ขอรับลิงก์ Google Form และ Google Drive เพื่อนำส่งรายชื่อและเอกสารการสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนฯ ได้ทางอีเมลสำนักงานโครงการเยาวชน pmayp01@gmail.com พร้อมแนบไฟล์สำเนาสแกนหนังสือต้นเรื่องจากโครงการเยาวชนฯ ด้วย

3.2 เพิ่มไฟล์เอกสารการสมัครเข้าสู่ Google Drive

- 1) เปิดลิงก์ Google Drive ที่ได้รับการแชร์จากโครงการเยาวชนฯ ซึ่งถูกตั้งเป็นโฟลเดอร์แยกของแต่ละสถาบัน



- 2) กตสร้างไฟล์เดอรย่อตามจำนวนผู้สมัคร และตั้งชื่อไฟล์เดอรย่อเป็น ชื่อ-นามสกุล ของผู้สมัคร (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
  - 3) กตเพิ่มเอกสารการสมัครของผู้สมัครในไฟล์เดอรที่สร้างไว้ตาม ชื่อ-นามสกุล และตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้องของเอกสาร ทั้งนี้ หากมีผู้สมัครมากกว่า 1 ราย ให้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารการสมัครในแต่ละไฟล์เดอร (ไม่ได้ใส่สลับกัน)
- 3.3 เมื่อตรวจสอบข้อมูลในข้อ 4.2 เรียบร้อยแล้ว ให้กรอกข้อมูลในลิงก์ Google Form เพื่อนำส่งข้อมูลทั้งหมด

#### 4. การตรวจสอบเอกสาร

- 4.1 เมื่อทางสถาบันยืนยันนำส่งข้อมูลเข้าในระบบ Google Form แล้ว เอกสารการสมัครจะได้รับการตรวจสอบภายใน 3 วันทำการ
- 4.2 กรณีที่พบว่าเอกสารการสมัครของผู้สมัครรายใดที่เข้ามาในระบบไม่ถูกต้องตามคำชี้แจงข้างต้น ผู้ตรวจสอบจะโทรศัพท์แจ้งไปยังผู้นำส่งหรือผู้ประสานงานหลัก ให้ดำเนินการแก้ไขภายใน 2 วันทำการ โดยโครงการเยาวชนฯ จะยังไม่รับเอกสารการสมัครของผู้สมัครรายนั้น จนกว่าจะได้รับเอกสารที่ถูกต้องแล้ว
- 4.3 เมื่อการตรวจสอบเสร็จสิ้นเรียบร้อย ผู้ตรวจสอบจะส่งใบยืนยันรับเอกสารการสมัครกลับไปทางอีเมล

\*\*\* เสร็จสิ้นขั้นตอนการนำส่งเอกสารการสมัคร \*\*\*





คำชี้แจง

การเตรียมเอกสารเพื่อนำส่งเข้าสู่ระบบการสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล

ลำดับที่	รายการ	รายละเอียด	การเตรียมไฟล์เอกสาร		
			ข้อกำหนด	สกุลไฟล์ที่ส่ง	ตั้งชื่อไฟล์ (ไม่ต้องใส่ค่านำหน้าชื่อ)
1	ใบสมัคร	ให้ส่งตามแบบฟอร์มที่กำหนด	พิมพ์เป็นภาษาไทย ลงในฟอร์มที่กำหนด	Acrobat (.pdf)	1_ใบสมัคร_ชื่อ-สกุลผู้สมัคร
2	เรียงความ	หัวข้อ “ขอให้ท่านแสดงทัศนะของท่านต่อโครงการเยาวชนฯ และแสดงความคิดเห็นว่าผู้ที่ได้รับการคัดเลือกควรมีคุณสมบัติอย่างไร พร้อมทั้งอธิบายเหตุผลที่ท่านสมัครขอรับพระราชทานทุนโครงการเยาวชนรางวัลสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิดล”	พิมพ์เป็นภาษาไทย font TH Sarabun New ขนาด 16 • ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4 • การตั้งค่าน้ำกระดาษ o Margins 1 นิ้ว ทั้ง 4 ด้าน o Normal spacing (งต expanded / condensed โดยเด็ดขาด)	Acrobat (.pdf)	2_เรียงความ_ชื่อ-สกุลผู้สมัคร
3	โครงการ	เป็นโครงการที่จะทำจริง มีส่วนประกอบโดยประมาณ ดังนี้ - หัวข้อ - หลักการและเหตุผล - วัตถุประสงค์	พิมพ์เป็นภาษาอังกฤษ font TH Sarabun New ขนาด 16 • ความยาวไม่เกิน 15 หน้ากระดาษ A4 นับรวมเอกสารอ้างอิง	Word (.doc) + Acrobat (.pdf)	3_โครงการ_ชื่อ-สกุลผู้สมัคร_Word 3_โครงการ_ชื่อ-สกุลผู้สมัคร_PDF



ลำดับที่	รายการ	รายละเอียด	การเตรียมไฟล์เอกสาร	
			ข้อกำหนด	สกุลไฟล์ที่ส่ง
		<p>การวางแผนการดำเนินงาน</p> <p>เมื่อไปปฏิบัติงาน ณ สถาบันในหรือต่างประเทศเป็นระยะเวลา 12 เดือน*</p> <p>ผลที่คาดว่าจะได้รับและแผนการดำเนินงาน เมื่อกลับมาปฏิบัติงานในประเทศไทย*</p> <p>เอกสารอ้างอิง</p> <p>*เป็นส่วนประกอบของโครงการที่สำคัญมาก</p> <p>(บรรยายถึงเหตุผลที่สนใจหรือแรงบันดาลใจในเรื่องนั้นๆ มีปัญหาอย่างไร พบมากที่ไหน เกิดจากอะไร จะแก้ไขปัญหานี้อย่างไร ผู้สมัครได้ศึกษาหรือลงมือทำอะไรเกี่ยวกับเรื่องนี้บ้าง หากได้รับทุนให้ปฏิบัติงานในเรื่องดังกล่าวจะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อตัวผู้สมัคร ต่อสถาบันของผู้สมัคร และต่อประเทศชาติอย่างไรบ้าง)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• การตั้งค่านำกระดาษ               <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Margins 1 นิ้ว ทั้ง 4 ด้าน</li> <li>◦ Normal spacing (งต expanded/ condensed)</li> <li>◦ Line spacing 1.0</li> </ul> </li> </ul>	
4	รายงานผลการศึกษา	<p>ให้ส่งรายงานผลการศึกษาในระดับชั้นมัธยมต้น มัธยมปลาย และปริญญาตรี (สำหรับปริญญาตรี ให้ส่งตั้งแตภาคการศึกษาแรกจนถึงภาคฯ ล่าสุดที่ได้รับ)</p>		<p>Acrobat (.pdf)</p> <p>4.1_ ผลการศึกษาชั้นมัธยมต้น ชื่อ-สกุลผู้สมัคร</p> <p>4.2_ ผลการศึกษาชั้นมัธยมปลาย ชื่อ-สกุลผู้สมัคร</p> <p>4.3_ ผลการศึกษาชั้นปริญญาตรี ชื่อ-สกุลผู้สมัคร</p>



การเตรียมไฟล์เอกสาร	
ลำดับที่	รายละเอียด
5	<p>รายงานผลการทดสอบภาษาอังกฤษ</p> <p>TOEFL หรือ IELTS อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TOEFL (คะแนน Internet-based) ต้องได้คะแนน Total ไม่น้อยกว่า 79 คะแนน</li> <li>• IELTS ต้องได้คะแนน Overall ไม่น้อยกว่า 6.5 คะแนน</li> </ul>
6	<p>ให้ส่งสำเนาประกาศนียบัตร, จดหมายเชิญ หรือรูปภาพของงานที่ได้ไปเข้าร่วม เช่น ด้านการศึกษา, การทำกิจกรรมพิเศษเพื่อส่วนรวม, ความสามารถพิเศษ และอื่นๆ</p>
7	<p>คณบดี/ผู้อำนวยการของสถาบันต้นสังกัด ให้ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร ในด้านความรู้ ความสามารถ ความรับผิดชอบ</p>
	<p>รายการ</p>
	<p>ข้อกำหนด</p>
	<p>สกุลไฟล์ที่ส่ง</p>
	<p>ตั้งชื่อไฟล์ (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)</p>



ลำดับที่	รายการ	รายละเอียด	การเตรียมไฟล์เอกสาร		
			ข้อกำหนด	สกุลไฟล์ที่ส่ง	ตั้งชื่อไฟล์ (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
	จากคณะบดี/ ผู้อำนวยการของ สถาบันต้นสังกัด	ความประพฤติ ความตั้งใจจริง ตลอดจน ความสำคัญและความเป็นไปได้ของโครงการ	ความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4		
8	หนังสือรับรอง เอกสารโครงการว่า ไม่ได้มีการคัดลอก มาจากแหล่งใด	ให้ส่งตามแบบฟอร์มที่กำหนด และลงนามรับรองโดยคณะบดี/ผู้อำนวยการ ของสถาบันต้นสังกัด	<ul style="list-style-type: none"> <li>พิมพ์เป็นภาษาไทย ลงในฟอร์มที่กำหนด</li> </ul>	Acrobat (.pdf)	8_รับรองโครงการ_ชื่อ-สกุลผู้สมัคร
9	รายงานผลการ ตรวจสอบการ คัดลอกผลงานการ เขียนทางวิชาการ (Plagiarism)	ให้ตรวจสอบการคัดลอกผลงานการเขียน ทางวิชาการ (Plagiarism) ของเอกสาร โครงการ โดยไม่รวมเอกสารอ้างอิง ทั้งนี้ ค่าความซ้ำซ้อนต้องไม่เกินร้อยละ 30 จึงจะพิจารณาประกอบการสมัครทั้งหมด ของผู้สมัครรายนั้นๆ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ใช้โปรแกรม Turnitin หรือเทียบเท่า</li> <li>ส่งรายงานผลการตรวจ ทั้งแบบละเอียด และหน้าสรุป</li> </ul>	Acrobat (.pdf)	9_Plagiarism report แบบละเอียด_ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร 9_Plagiarism report แบบสรุป_ชื่อ-สกุลผู้สมัคร
10	หนังสือรับรอง การเป็นอาจารย์ ที่ปรึกษาชาวไทย ให้กับผู้สมัคร	ให้ส่งตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยผู้สมัคร 1 คน มีอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ได้ 1 ท่านเท่านั้น และมีอาจารย์ที่ปรึกษา ร่วมได้ตามความเหมาะสมหรือความจำเป็น ของโครงการ และให้ทุกท่านลงนามใน แบบฟอร์ม	<ul style="list-style-type: none"> <li>พิมพ์เป็นภาษาไทย ลงในฟอร์มที่กำหนด</li> </ul>	Acrobat (.pdf)	10_รับรองเป็นที่ปรึกษา_ชื่อ-สกุลผู้สมัคร



ลำดับที่	รายการ	รายละเอียด	การเตรียมไฟล์เอกสาร		
			ข้อกำหนด	สกุลไฟล์ที่ส่ง	ตั้งชื่อไฟล์ (ไม่ต้องใส่คำนำหน้าชื่อ)
11	รูปถ่ายของผู้สมัคร	-	<ul style="list-style-type: none"><li>ให้ถ่ายในเครื่องแบบนิสิต นักศึกษา หน้าตรง ครึ่งตัว</li><li>ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันที่ 30 เมษายน ของปีที่สมัครขอรับทุน</li><li>ภาพแนวดิ่ง ขนาดไฟล์ 1-2 MB</li></ul>	Jpeg (.jpg)	11_รูปถ่าย_ชื่อ-สกุลผู้สมัคร