



ประกาศคณะแพทยศาสตร์
เรื่อง รับสมัครนิสิตเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปี 2568

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มีความประสงค์รับสมัครนิสิตเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปี 2568 จำนวน 80 ทุน รายละเอียดดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้รับทุน

- 1.1 เป็นนิสิตที่กำลังศึกษาอยู่ตามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
- 1.2 มีความประพฤติเรียบร้อย ตั้งใจและใส่ใจในการศึกษา ปฏิบัติตนตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัย และต้องไม่เคยได้รับโทษทางวินัยนิตตั้งแต่ภาคทัณฑ์ขึ้นไป และไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยนิต
- 1.3 กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง

2. การรับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สามารถยื่นใบสมัครได้ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันศุกร์ที่ 17 ตุลาคม 2568 ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดด้วยตนเองได้ที่ งานทรัพยากรบุคคล ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบพระชนมพรรษา 2 คณะแพทยศาสตร์ โทร. 0 5596 7939 และทาง www.med.nu.ac.th หมวดประกาศ/ คำสั่ง/ สมัครงาน

3. เอกสารและหลักฐานการสมัครสอบ (เอกสารต้นฉบับพร้อมสำเนา 1 ชุด)

- 3.1 ใบสมัครขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา ฯ
- 3.2 ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม ออกให้ไม่นานเกินกว่า 1 เดือน
- 3.3 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ แต่งชุดสุภาพ ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
- 3.4 ใบรับรองคุณสมบัติของนิสิตผู้ขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา ฯ จากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือรองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต คณะพยาบาลศาสตร์
- 3.5 คะแนนผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา (สำหรับนิสิตชั้นปีที่ 1)
- 3.6 สำเนาระเบียบแสดงผลการศึกษาเฉลี่ยสะสม (สำหรับนิสิตชั้นปีที่ 2 - 4)
- 3.7 สำเนาบัตรประชาชน (ต้องไม่หมดอายุ) และสำเนาทะเบียนบ้าน (คำนำหน้าชื่อต้องเป็นปัจจุบัน)
- 3.8 สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน)

4. การคัดเลือก

4.1 นอกจากผู้สมัครรับทุนจะต้องมีคุณสมบัติตามประกาศแล้วนั้น จะต้องเข้ารับการประเมินความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ ที่จำเป็นสำหรับการศึกษา

4.2 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เพื่อขอรับทุนสนับสนุนการศึกษาฯ เป็นผู้ได้รับทุนเท่านั้น

4.3 การตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาการให้ทุนอุดหนุนการศึกษาถือว่าเป็นที่สุด

5. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์คัดเลือกเพื่อขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา ฯ และ วัน เวลา การสอบสัมภาษณ์
วันศุกร์ที่ 24 ตุลาคม 2568 ที่ www.med.nu.ac.th หมวดประกาศ/ คำสั่ง/ สมัครงาน

6. ระยะเวลาการให้ทุนและรายละเอียดการให้ทุน

ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2557 เรื่อง หลักเกณฑ์การให้ทุนสนับสนุนการศึกษาสำหรับนิสิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (แก้ไขเพิ่มเติม) ฉบับที่ 2

6.1 นิสิตชั้นปีที่ 1 ระยะเวลาการให้ทุนต้องไม่เกิน 4 ปี

6.2 นิสิตชั้นปีที่ 2 ระยะเวลาการให้ทุนต้องไม่เกิน 3 ปี

6.3 นิสิตชั้นปีที่ 3 ระยะเวลาการให้ทุนต้องไม่เกิน 2 ปี

6.4 นิสิตชั้นปีที่ 4 ระยะเวลาการให้ทุนต้องไม่เกิน 1 ปี

คณะแพทยศาสตร์ จะสนับสนุนการศึกษาสำหรับนิสิต หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ทุนละ 40,000 (สี่หมื่นบาทถ้วน) บาทต่อปี

7. การรายงานตัว

ผู้รับทุนจะต้องมารายงานตัว ณ งานทรัพยากรบุคคล ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ
พระชนมพรรษา 2 คณะแพทยศาสตร์ ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เพื่อขอรับทุน
สนับสนุนการศึกษาฯ เป็นผู้ได้รับทุน

8. การทำสัญญา

ผู้รับทุนต้องทำสัญญารับทุนและสัญญาค้ำประกันกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตามที่
มหาวิทยาลัยกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ. 2568



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิริยา นฤขัตติพิชัย)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ใบสมัครขอรับขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ปีการศึกษา

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว

รหัสประจำตัวนิสิต

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

1. ประวัติส่วนตัวนิสิต

ศึกษาอยู่คณะพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่

คะแนนผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา (สำหรับนิสิตชั้นปีที่ 1)

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA).....

วัน/เดือน/ปี เกิด

ภูมิลำเนาเดิม

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

โรคประจำตัว.....

2. สถานภาพครอบครัว

บิดา ชื่อ

ที่อยู่

อาชีพ

สถานที่ทำงาน

มารดา ชื่อ

ที่อยู่

อาชีพ

สถานที่ทำงาน

รายได้ของครอบครัวรวมกันต่อเดือน

ฐานะการสมรส ของบิดา-มารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา - มารดา มี คน มีงานทำ คน

กำลังศึกษา คน (รวมผู้ขอทุน)

3. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

ชื่อ-นามสกุล.....

เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

E – mail Address

4. เอกสารประกอบการพิจารณา

ได้แนบเอกสาร/ หลักฐานที่ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อม (เอกสารต้นฉบับพร้อมสำเนา 1 ชุด) ดังนี้

☐ 1. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันสาขาเวชกรรม ออกให้ไม่น้อยเกินกว่า 1 เดือน

☐ 2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ แต่งชุดสุภาพ ไม่เกิน 6 เดือน

จำนวน 1 รูป (นับถึงวันปิดรับสมัคร)

☐ 3. ใบรับรองคุณสมบัติของนิสิตผู้ขอรับทุนสนับสนุนการศึกษา จากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือรองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต คณะพยาบาลศาสตร์

☐ 4. คะแนนผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา (สำหรับนิสิตชั้นปีที่ 1)

☐ 5. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาเฉลี่ยสะสม

☐ 6. สำเนาบัตรประชาชน

☐ 7. สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ 8. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีที่ชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครสอบไม่ตรงกัน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้อความที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการพิจารณาการให้ทุนอุดหนุนการศึกษาแก่นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้พิจารณาลงโทษหรือเพิกถอนทุนอุดหนุนการศึกษาตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ

(นาย/นาง/นางสาว)

วันที่

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องเป็น อาจารย์ที่
ปรึกษาของ นาย/นาง/นางสาว.....
มีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้.....
.....
.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ
(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....
วันที่