



ภาควิชา.....  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
โทร. ....

ที่ .....  
วันที่ .....  
เรื่อง ขออนุมัติทุนสนับสนุนค่าใช้จ่าย

เรียน ประธานมูลนิธิคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลฯ

ตามที่ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง  
..... ชั้นเงินเดือน ..... บาท สังกัดภาควิชา  
..... คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
ได้รับการตอบรับให้เข้า (ระบุรายละเอียด ตามประเภททุน / ชื่อเรื่อง / การประชุมวิชาการเรื่อง / สถาบัน /  
ประเทศ / ระยะเวลาที่ไป).....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าจึงขอความอนุเคราะห์จากมูลนิธิคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ให้การ  
สนับสนุนค่าใช้จ่ายเพื่อการนี้ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ..... บาท พร้อมนี้ได้  
แนบใบสมัครและหลักฐานประกอบการขอรับทุนมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

( ..... )

ภาควิชา .....

เรียนประธานคณะอนุกรรมการพิจารณากันกรองการขอรับทุน เพื่อโปรดดำเนินการกั้นกรอง

(รองศาสตราจารย์ฟองคำ ติลกสกุลชัย)

ประธานมูลนิธิคณะพยาบาลศาสตร์

ใบสมัครขอรับทุนมูลนิธิคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลฯ

ประเภท ทุนสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิคณะพยาบาลศาสตร์

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล .....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี
- ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....ภาควิชา.....
- ระดับ.....ชั้นเงินเดือน ..... บาท ปฏิบัติงานในคณะพยาบาลศาสตร์ รวมเวลา .....ปี
- ชื่อสามี / ภรรยา.....
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....
- หมู่บ้าน.....แขวง/ตำบล.....
- เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
- โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ที่บ้าน.....โทรสาร.....
- มือถือ..... e-mail.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

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

วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

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

วันที่ออกบัตร..... วันที่หมดอายุ.....

2. ขอรับทุนสนับสนุนประเภท

ทุนการศึกษาระดับปริญญา.....

ทุนการฝึกอบรม

ทุนการศึกษาดูงาน

ทุนแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์

ทุนการประชุมวิชาการระดับนานาชาติในต่างประเทศ

เสนอผลงานทางวิชาการแบบบรรยาย (Oral presentation)

เรื่อง.....

เสนองานวิจัย เรื่อง.....

อื่นๆ (ระบุ).....

ณ (สถาบัน / เมือง / ประเทศ) ..... มีกำหนด.....

นับตั้งแต่วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

รวมระยะเวลา.....

## 3. รายการและจำนวนเงินทุนที่ขอความอนุเคราะห์เพื่อใช้จ่าย

- ค่าลงทะเบียน..... บาท     ค่าเดินทาง..... บาท
- ค่าที่พัก..... บาท     ค่าเล่าเรียน..... บาท
- ค่าหนังสือ..... บาท     ค่าประกันสุขภาพ..... บาท
- อื่นๆ (ระบุ) ..... บาท
- รวมเป็นเงิน ..... บาท

## 4. การรับทุนมูลนิธิคณะพยาบาลศาสตร์

- เคยได้รับทุนประเภท.....  
เมื่อวันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....
- ไม่เคยได้รับทุน

## 5. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

## 6. หลักฐานประกอบการขอรับทุน

- สำเนาเอกสารเชิญ
- สำเนาเอกสารการตอบรับจากสถาบันหรือผู้จัดการประชุมให้เสนอผลงานทางวิชาการ
- หนังสือรับรองจากรองคมนตรีที่เกี่ยวข้อง
- โครงการ การศึกษา/ การฝึกอบรม/ การดูงาน/ การประชุมวิชาการ/ การแลกเปลี่ยนความรู้ฯ
- เอกสารหรือบทความทางวิชาการที่จะนำเสนอ
- บทความย่องานวิจัยที่จะนำเสนอ
- อื่นๆ(ระบุ).....

ลงชื่อ.....

( )

ผู้ขอรับทุน

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

## 7. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา

.....

.....

ลงชื่อ.....

( )

หัวหน้าภาควิชา.....