

ใบสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาสำหรับนิสิต
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต/ดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สหสาขาวิชา/นานาชาติ)
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....เลขประจำตัวนิสิต.....
2. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....อาคาร.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail.....
3. การศึกษา (กรอกเฉพาะที่เกี่ยวข้อง)
☐ เป็นนิสิตระดับปริญญาโท (สหสาขาวิชา) แผนการศึกษา () แบบ ก1 () แบบ ก2
☐ เป็นนิสิตระดับปริญญาเอก (สหสาขาวิชา) แผนการศึกษา () 1.1 () 1.2 () 2.1 () 2.2
☐ เป็นนิสิตระดับปริญญาเอก (นานาชาติ) แผนการศึกษา () 1.1 () 1.2
☐ เป็นนิสิตแรกเข้าในภาคการศึกษา () ต้น () ปลาย ปีการศึกษา.....
☐ เป็นนิสิตที่กำลังศึกษาในภาคการศึกษา () ต้น () ปลาย ปีการศึกษา.....มีเกรดเฉลี่ยสะสม.....
4. มีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักชื่อ.....
5. มีความประสงค์จะขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาของหลักสูตรสหสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ ตามประกาศรับสมัครทุนปีการศึกษา.....
☐ ทุนอุดหนุนการศึกษาเฉพาะค่าเล่าเรียนในภาคการศึกษา () ต้น () ปลาย
☐ ทุนอุดหนุนการศึกษาเพื่อทำหน้าที่ผู้ช่วยสอน
6. นิสิตเคยได้รับทุนอุดหนุนการศึกษาอะไรบ้าง
6.1 ชื่อทุน.....
เมื่อภาคการศึกษา () ต้น () ปลาย ปีการศึกษา.....
6.2 ชื่อทุน.....
เมื่อภาคการศึกษา () ต้น () ปลาย ปีการศึกษา.....
6.3 ชื่อทุน.....
เมื่อภาคการศึกษา () ต้น () ปลาย ปีการศึกษา.....
7. ได้แนบเอกสารประกอบการสมัครดังนี้
☐ ใบสมัครขอรับทุน
☐ ใบแสดงผลการศึกษา
(กรุณาส่งที่ E-mail: grad.medmicro@gmail.com)

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นจริง

(ลงนาม).....
(.....)

นิสิตหลักสูตรสหสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์
วันที่.....

(ลงนาม).....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
วันที่.....