**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน**

**ที่ วันที่**

**เรื่อง**



 อว

 ขอรับทุนการศึกษาระดับปริญญาเอกจากกองทุนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยแม่โจ้

**เรียน** ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยแม่โจ้

ด้วยข้าพเจ้า...................................................... เกิดวันที่......... เดือน...................พ.ศ. ............อายุ..........ปี............เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน...........................................................................................................เบอร์โทรศัพท์...................................................ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ตั้งแต่วันที่..............เดือน............................. พ.ศ. ...................... ประเภทพนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง............................................. เงินเดือน....................................... สังกัดงาน/ฝ่าย/สาขาวิชา............................................................................... คณะ/วิทยาลัย/สำนัก..................................................................................... ได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อ
ในระดับปริญญาเอก สาขา.................................................................................................................................... สถาบัน/ มหาวิทยาลัย............................................................................................. ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยแม่โจ้ที่................................. ลงวันที่.............................................................. ตั้งแต่ปีการศึกษา................................... มีความประสงค์จะขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาจากกองทุนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยแม่โจ้ เพื่อศึกษาต่อ
ในระดับปริญญาเอกและข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามเอกสารนี้เป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

 (ลายมือชื่อ).............................................................

 (.....................ผู้ขอรับทุน........................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 วันเดือนปี......................................................

(ลายมือชื่อ).............................................................

 (.....................ผู้บังคับบัญชา........................)

 ตำแหน่ง...................................................................

 วันเดือนปี......................................................

หมายเหตุ : โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก มือถือ ............................................. ที่ทำงาน .................................

 E-mail..............................................................................................

**แบบขอรับทุนการศึกษา จากกองทุนพัฒนาบุคลากรมหาวิทยาลัยแม่โจ้**

1. **ประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษา**

(1) ชื่อ-สกุล อายุ ปี เดือน

(2) พนักงานมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง

 เงินเดือน บาท

(3) สังกัดสาขาวิชา คณะ/วิทยาลัย

(4) เริ่มปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ตั้งแต่วันที่

 อายุราชการ ปี เดือน

(4) วัน เดือน ปีเกิด อายุ (นับถึงวันที่ยื่นคำขอ)

(5) ที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ ที่ทำงาน E-mail

1. **ประวัติการศึกษา**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิ** | **สาขา** | **ปีที่เริ่ม – สำเร็จ** | **สถาบัน** | **ประเทศ** |
| **ปริญญาตรี** |
|  |  |  |  |  |
| **ปริญญาโท** |
|  |  |  |  |  |

1. **ความสามารถทางภาษาต่างประเทศ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ภาษาต่างประเทศ** | **คะแนนที่ได้** | **ปีที่สอบ** | **หน่วยงานที่จัดสอบ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **ข้อมูลการศึกษาต่อ**

(1) หลักสูตรการศึกษาของสถาบัน 🞏 แบบเต็มเวลา 🞏 แบบนอกเวลา

(2) ขออนุมัติลาศึกษาต่อแบบ

 🞏 แบบเต็มเวลา 🞏 แบบบางส่วน 🞏 แบบนอกเวลา

 แผนการเรียน 🞏 แผน ก. 🞏 แผน ข.

 อื่น ๆ (ระบุ).....................................................................................................................

(3) ระดับที่ศึกษา

(4) ชื่อคุณวุฒิ

(5) ชื่อสาขา

(6) ชื่อสถาบันอนุมัติปริญญา

(7) ประเทศ

1. **ระยะเวลาการศึกษาและค่าใช้จ่าย**
* ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตร ปี

วันที่เริ่มศึกษา เดือน ปี พ.ศ.

วันที่คาดว่าจะสำเร็จศึกษา เดือน ปี พ.ศ.

* ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร จำนวนทั้งสิ้น บาท จำแนกเป็น

(1) จำนวนเงิน บาท

(2) จำนวนเงิน บาท

(3) จำนวนเงิน บาท

1. **การขอรับทุนการศึกษา ครั้งนี้**
* เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว สามารถกลับมาเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาได้ (ชื่อหลักสูตร......................................................................................................................................)
* ชื่อหลักสูตรที่จะเปิดในอนาคต (ชื่อหลักสูตร.....................................................................................

 ...........................................................................................................................................................)

* นำความรู้ที่ได้รับมาพัฒนาความรู้ความสามารถให้ตรงกับตำแหน่ง และหน้าที่การปฏิบัติงานของบุคลากรให้มีศักยภาพที่สูงขึ้น
* เพิ่มตัวชี้วัดให้กับมหาวิทยาลัย
* อื่นๆ (ถ้ามี)……………………………………………………………………………………………………………………………
1. **ความก้าวหน้าในอาชีพ หลังจากสำเร็จการศึกษา (การเป็นประธานหลักสูตร / หัวหน้าสาขาวิชา เป็นต้น)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **หลักฐานที่แนบประกอบการพิจารณา**

🞏 คำสั่งมหาวิทยาลัย ให้ลาศึกษาต่อระดับปริญญาเอก

🞏 หลักฐานการตอบรับให้เข้าศึกษาจากสถาบันการศึกษา

🞏 แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ แผนการศึกษารายวิชา (รายละเอียดของค่าใช้จ่าย และรายละเอียดของรายวิชาตามหลักสูตรที่ศึกษา)

🞏 ระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตร

🞏 หลักฐานคะแนนภาษาต่างประเทศ

🞏 อื่นๆ (ถ้ามี)

 ผู้ขอรับทุนการศึกษาขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติรับเงินอุดหนุนตามระเบียบ และประกาศของมหาวิทยาลัย และได้ศึกษาระเบียบ และประกาศของมหาวิทยาลัย ในเรื่องนี้แล้ว และยอมรับการปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือข้อผูกพันที่มหาวิทยาลัย กำหนด

ลงชื่อ ผู้ขอรับทุนการศึกษา

 ( )

 วันเดือนปี

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

 ( )

 วันเดือนปี

**ความเห็นของคณบดี / ผู้อำนวยการ / ผู้บังคับบัญชา**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา

 ( )

 วันเดือนปี