

**ใบสมัคร (มี 3 หน้า)**

**ทุนโครงการส่งเสริมนิสิตไปศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในต่างประเทศ  
ประจำปี พ.ศ. 2563**

รูปขนาด 1 นิ้ว

- ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).....ชื่อเล่น.....  
(ภาษาอังกฤษ).....Line ID.....Facebook.....
- อายุถึงวันสมัคร.....(เกิดเมื่อวันที่.....)
- รหัสประจำตัวนิสิต.....ชั้นปีที่.....GPA ..... (แนบสำเนา)
- อาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิต.....
- รายละเอียดกิจกรรมที่จัดโดยคณะหรือมหาวิทยาลัยที่ผู้สมัครเข้าร่วม 3 กิจกรรมล่าสุดจนถึงปัจจุบัน

ลำดับ	ชื่อกิจกรรม/โครงการ	ระยะเวลาที่เข้าร่วม (วัน-เดือน-ปี)	กิจกรรมที่จัดโดย	บทบาทในกิจกรรม
1			<input type="checkbox"/> คณะ <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัย	<input type="checkbox"/> หัวหน้าโครงการ <input type="checkbox"/> หัวหน้าฝ่าย <input type="checkbox"/> ผู้เข้าร่วม
2			<input type="checkbox"/> คณะ <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัย	<input type="checkbox"/> หัวหน้าโครงการ <input type="checkbox"/> หัวหน้าฝ่าย <input type="checkbox"/> ผู้เข้าร่วม
3			<input type="checkbox"/> คณะ <input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัย	<input type="checkbox"/> หัวหน้าโครงการ <input type="checkbox"/> หัวหน้าฝ่าย <input type="checkbox"/> ผู้เข้าร่วม

- ประสบการณ์ในการศึกษา/ฝึกอบรม/ดูงาน/ทัศนศึกษา/ท่องเที่ยวต่างประเทศ.....ครั้ง  
ประเทศ.....พ.ศ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....  
ประเทศ.....พ.ศ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....  
ประเทศ.....พ.ศ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....  
ประเทศ.....พ.ศ..... วัตถุประสงค์เพื่อ.....

7. ความสามารถทางด้านภาษาต่างประเทศ

ภาษาอังกฤษ การสื่อสารในชีวิตประจำวัน

ดีมาก  ดี  พอใช้

การเขียนบทความ/การอ่านบทความ

ดีมาก  ดี  พอใช้

การนำเสนอสัมมนา/ผลงานทางวิชาการ

ดีมาก  ดี  พอใช้

8. บิดา:

ชื่อ/สกุล.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....โทร (มือถือ).....

มารดา:

ชื่อ/สกุล.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....โทร (มือถือ).....

ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา):

ชื่อ/สกุล.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....โทร (มือถือ).....

9. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....

ที่อยู่.....

.....

สถานที่ทำงาน.....โทร (มือถือ).....

10. ผู้สมัคร  ยอมรับเงื่อนไขการสมัคร ต้องไม่อยู่ในระหว่างการสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนิสิตโครงการอื่นใดของคณะเทคนิคการสัตวแพทย์และในระดับมหาวิทยาลัยจนกระทั่งใบสมัครได้รับการพิจารณาว่าเป็นที่สิ้นสุดแล้วโดยคณะกรรมการโครงการหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสัตว์ (ภาคพิเศษ) คณะเทคนิคการสัตวแพทย์

11. ผู้สมัคร  ยืนยันว่า ได้ทำการสืบค้นข้อมูลด้านวิชาการของมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ การใช้ชีวิตในต่างประเทศและค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมในต่างประเทศนอกเหนือจากทุนสนับสนุนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว อีกทั้งได้ทำการปรึกษากับผู้ปกครองและผู้ปกครองเห็นชอบในค่าใช้จ่ายดังกล่าว

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

ลงนาม.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงนาม.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(.....)

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....

(ส่งใบสมัครได้ที่ห้องธุรการสาขาวิชาการพยาบาลสัตว์ ชั้น 7 ภายในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 16.30 น.)

## Scholarship Essay

Why are you interested in visiting program application?

(English handwriting, no longer than 1 page)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- ใบสมัคร ติครูบและกรอกรายละเอียดครบถ้วน มีลายเซ็นผู้สมัคร ผู้ปกครองและอาจารย์ที่ปรึกษา  
ครบถ้วน พร้อมกับ Scholarship Essay จำนวน 1 หน้า
- สำเนาผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ถึงภาคต้นปีการศึกษา 2562 พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง

(ส่งใบสมัครได้ที่ห้องธุรการสาขาวิชาการพยาบาลสัตว์ ชั้น 7 ภายในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563 เวลา 16.30 น.)

วันและเวลา	กำหนดการ
วันที่ 17-28 ก.พ. 63	เปิดรับสมัคร
วันที่ 4 มี.ค. 63	สอบข้อเขียน
วันที่ 6 มี.ค. 63	สอบสัมภาษณ์ผู้สมัคร
วันที่ 12 มี.ค. 63	ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับทุน
วันที่ 13 มี.ค. 63	ประชุมชี้แจงรายละเอียดกับผู้ที่ได้รับทุน

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม หากมีการเปลี่ยนแปลงจะประกาศที่หน้าเว็บไซต์ของ  
โครงการหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสัตว์ (ภาคพิเศษ)