(สำเนา)

ประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ ๐๐๓๑/๒๕๖๙
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลภายนอกเพื่อรับทุนการศึกษา และทุนการฝึกอบรมเฉพาะทาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์รับสมัครบุคคลภายนอกเพื่อรับทุนศึกษาต่อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. ทุนการศึกษาในประเทศ จำนวน ๑ ทุน

๒. ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ จำนวน ๒ ทุน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๔ (๒) ของประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๐๒๙/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง ทุนอุดหนุนเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร การลา และการชดใช้ทุน จึงประกาศรับสมัครบุคคลภายนอกเพื่อรับทุนการศึกษา และทุนการฝึกอบรม ภายในประเทศ ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอสมัครรับทุน

๑.๑ ทุนการศึกษาในประเทศ จะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑) เป็นบุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย และเป็นผู้สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ซึ่งได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา

๒) มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ในวันสมัครขอรับทุน

๓) ไม่มีข้อผูกพันการรับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น ๆ

๑.๒ ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ จะต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑) เป็นบุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย และเป็นผู้สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ซึ่งได้รับการรับรองจากทันตแพทยสภา

๒) มีอายุไม่เกิน ๔๕ ปีบริบูรณ์ในวันสมัครขอรับทุน

๓) ไม่มีข้อผูกพันการรับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น ๆ

๒. หลักเกณฑ์การพิจารณากำหนดระยะเวลาการให้ทุน และการจ่ายทุน

๒.๑ ทุนการศึกษาในประเทศ ระดับปริญญาโท มีระยะเวลาการศึกษาไม่เกิน ๓ ปี และให้ทุนการศึกษาเท่าที่จ่ายตามจริง ทั้งนี้ ไม่เกิน ปีละ ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ มีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่เกิน ๔ ปี และให้เงินทุนการฝึกอบรมเท่าที่จ่ายตามจริง ปีละไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

การให้ทุนตามข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ คณะสนับสนุนค่าใช้จ่ายอื่นเพิ่มเติมระหว่างศึกษา หรือการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ โดยจ่ายให้เป็นรายเดือน ไม่เกินเดือนละ ๓๐,๐๐๐ บาท

๓. เงื่อนไขการรับทุน

๓.๑ ผู้ที่ได้รับทุนจากแหล่งทุนอื่นต้องแจ้งให้คณะทราบ และสิทธิในการรับทุนนี้จะเป็นอันระงับลงเมื่อผู้รับทุนไปขอรับทุนอื่น หรือเปลี่ยนแปลงไปเรียนหลักสูตรอื่น เว้นแต่ได้รับการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการประจำ หากตรวจสอบพบภายหลัง ผู้รับทุนต้องชดใช้ทุนที่ได้รับไปทั้งหมดคืน

๓.๒ ผู้รับทุนรายงานสถานะการศึกษาและผลการศึกษาให้คณะทันตแพทยศาสตร์ทราบในทุกปีการศึกษาจนครบกำหนดสำเร็จการศึกษา

๔. กรณีสำเร็จการศึกษา

เมื่อครบกำหนดเวลาที่ได้รับอนุญาตหรือเมื่อสำเร็จการศึกษา ผู้รับทุนต้องเร่งรายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงาน ในระยะเวลาไม่เกิน ๗ วัน

๕. ข้อผูกผันในการรับทุน

ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง ทุนอุดหนุนเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร การลาและการชดใช้ทุน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา และสัญญารับทุนมหาวิทยาบูรพา

๖. หลักฐานการสมัคร

๖.๑ ใบสมัครรับทุน (ใบสมัครแนบท้ายประกาศฉบับนี้) ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อความในใบสมัครและลงนามด้วยลายมือตนเองพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๖.๒ สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ

๖.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ

๖.๔ หลักสูตรและระยะเวลา รวมทั้งรายละเอียดที่จะไปศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด

๖.๕ หนังสือตอบรับจากสถาบันการศึกษา หรือสถาบันวิชาชีพ หรือหน่วยงานที่ผู้ขอรับทุนประสงค์จะไปศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง โดยระบุชื่อของผู้ขอรับทุน หลักสูตร ที่ตอบรับ ระยะเวลาและวันที่เริ่มศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด

๗. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะเข้ารับการคัดเลือกสามารถยื่นใบสมัครโดยสแกน QR Code ตามที่ปรากฏ ตั้งแต่วันที่ ๑๗ - ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิได้รับทุน

วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ https://dent.buu.ac.th

๙. ประกาศผลผู้ได้รับทุน

วันที่ ๒๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ https://dent.buu.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ) ไพศาล กังวลกิจ

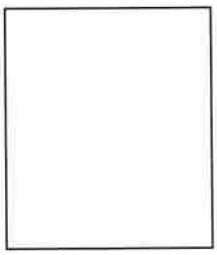
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ (พิเศษ) ทันตแพทย์ไพศาล กังวลกิจ)

ผู้รักษาการแทนคณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวณัฏฐณิชา มีสิทธิ์)

บุคลากรปฏิบัติการ



ใบสมัครเพื่อรับทุนการศึกษา และทุนการฝึกอบรมเฉพาะทาง
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
(MR./Mrs./Miss)..... Surname.....
☐ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ บุคคลภายนอก สมัครเป็นผู้รับทุน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ดังนี้

- ☐ ทุนการศึกษาในประเทศ
- ☐ ทุนการศึกษาต่างประเทศ
- ☐ ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในประเทศ
- ☐ ทุนการฝึกอบรมเฉพาะทางต่างประเทศ

เพื่อศึกษาต่อในระดับ...../เพื่อฝึกอบรมเฉพาะทาง หลักสูตร.....
.....
สาขาวิชา..... คณะ.....
มหาวิทยาลัย..... ประเทศ.....

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ศาสนา..... สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่

๑.๒ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

๑.๓ ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... มือถือ.....

๒. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	หลักสูตร/สาขาวิชา	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ยสะสม
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				

๓. ประวัติการทำงาน

เริ่มรับการบรรจุเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุการทำงาน.....ปี..... เดือน

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... สาขาวิชา.....

สังกัด..... คณะ.....

๔. ผู้ขอรับทุนสามารถนำความรู้ในการศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง มาพัฒนาและใช้ประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ในกลุ่มงาน (สามารถแนบเอกสารประกอบเพิ่มเติมได้)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๕ เอกสารประกอบการสมัคร

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ พร้อมใบสมัคร ดังต่อไปนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

☐ หลักสูตรและระยะเวลา รวมทั้งรายละเอียดที่จะไปศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด

☐ หนังสือตอบรับจากสถาบันการศึกษา หรือสถาบันวิชาชีพ หรือหน่วยงานที่ผู้ขอรับทุนประสงค์จะไปศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง โดยระบุชื่อของผู้ขอรับทุน หลักสูตร ที่ตอบรับ ระยะเวลาและวันที่เริ่มศึกษา หรือฝึกอบรมเฉพาะทาง จำนวน ๑ ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครฯ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....