



ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง รับสมัครให้ทุนอุดหนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาสาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประสงค์จะให้ทุนอุดหนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาสาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมายแก่นักศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 เป็นต้นไป จำนวน 2 ทุนจนสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตร (4 ปี) ดังรายละเอียด

1. รับทุนตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ทุนละ 84,000 บาทต่อปี จำนวน 4 ปี เป็นเงิน 336,000 บาท
2. รับทุนตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 ทุนละ 82,000 บาทต่อปี จำนวน 4 ปี เป็นเงิน 328,000 บาท
3. รับทุนตั้งแต่ชั้นปีที่ 3 ทุนละ 81,000 บาทต่อปี จำนวน 4 ปี เป็นเงิน 324,000 บาท
4. รับทุนตั้งแต่ชั้นปีที่ 4 ทุนละ 80,000 บาทต่อปี จำนวน 4 ปี เป็นเงิน 320,000 บาท
5. รับทุนเมื่อจบการศึกษาแล้ว เป็นเงิน 300,000 บาท

โดยกำหนดการจัดสรรให้เป็นไปตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้รับทุน

- 1.1 เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย หรือสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย
- 1.2 มีสถานภาพเป็นนักศึกษาชั้นปีที่ 1 เป็นต้นไป
- 1.3 มีผลการเรียนในระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า 2.5
- 1.4 เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาวิชาความผิดปกติของการสื่อความหมาย หรือสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมายที่จบการศึกษาแล้วเพื่อบรรจุเป็นพนักงานเงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ (นักแก้ไขการพูด) ณ ศูนย์พัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก โรงพยาบาลสงขลานครินทร์
- 1.5 ยินดีรับข้อผูกพันตามเงื่อนไข
- 1.6 เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี และมีสุขภาพสมบูรณ์ดี

2. เงื่อนไขการขอรับทุน

- 2.1 ผู้มีความประสงค์ขอรับทุนต้องเป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาระดับปริญญาตรี หรือสำเร็จการศึกษาแล้ว สาขาวิชา ความผิดปกติของการสื่อความหมาย หรือสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย
- 2.2 เมื่อพิจารณาให้ทุนแล้ว ผู้ที่ได้รับทุนห้ามคืนทุน นอกจากมีความจำเป็นต้องลาออกจากการศึกษา/ย้ายคณะที่ศึกษา ซึ่งต้องคืนทุนที่ได้รับไปแล้วตามสัญญาที่ได้ทำไว้กับทางมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- 2.3 ผู้ขอรับทุนมีข้อผูกพันกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ดังนี้
 - 2.3.1 ส่งผลการศึกษาให้ศูนย์พัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ทุกภาคการศึกษา
 - 2.3.2 เมื่อทราบกำหนดการสอบวันสุดท้ายของปีสำเร็จการศึกษา ต้องรายงานให้ศูนย์พัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้รับทราบทันทีเพื่อพิจารณาและกำหนดวันเริ่มปฏิบัติงาน
 - 2.3.3 ผู้ที่ทำสัญญาจะต้องมีความรับผิดชอบในการศึกษาของตนเพื่อให้ผลสำเร็จด้วยดี ผู้ที่ศึกษาไม่สำเร็จ หรือต้องยุติการศึกษาก่อนจบหลักสูตร โดยมีเจตนาที่จะหลีกเลี่ยงหรือยุติการศึกษาด้วยเหตุผลส่วนตัวที่มีใช้เหตุผล สดวิสัยจะต้องชดใช้เงินให้แก่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ตามเงื่อนไขในสัญญาเป็นจำนวนเงิน 2 เท่าของเงินทุนการศึกษาที่ได้รับไป

3. การจ่ายทุน

- 3.1 จ่ายเป็นรายเดือน โดยเฉลี่ยตามระยะเวลาที่ศึกษาจะโอนเงินเข้าบัญชีจนสำเร็จการศึกษา กรณีศึกษาซ้ำชั้น จะไม่ได้รับเงินอุดหนุนในระยะเวลาที่ศึกษาซ้ำชั้น
- 3.2 ผู้ที่ได้รับทุนอุดหนุนการศึกษา จะต้องชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าบำรุงหอพัก และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ด้วยตนเอง เช่นเดียวกับนักศึกษาทั่วไปของมหาวิทยาลัย

4. การชดใช้ทุน

- 4.1 เมื่อศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรแล้ว ผู้ที่ได้รับทุนอุดหนุนนี้ต้องเข้าปฏิบัติงานและปฏิบัติตามระเบียบของ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นระยะเวลา 4 ปีติดต่อกันนับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่งจ้าง โดยได้รับการบรรจุในตำแหน่งของพนักงานเงินรายได้คณะแพทยศาสตร์
- 4.2 กรณีไม่เข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ จะต้องชดใช้เงินทุนการศึกษาคืนให้แก่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นจำนวนเงิน 2 เท่า ของเงินทุนการศึกษาที่ได้รับไป
- 4.3 กรณีที่ผู้รับทุนอุดหนุนเข้าปฏิบัติงานตามที่ส่วนราชการที่ได้รับจัดสรรไม่ครบกำหนดเวลา 4 ปี จะต้องชดใช้เงินทุนคืน ให้แก่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตามระยะเวลาที่ขาดโดยคิดคำนวณตามสัดส่วนเฉลี่ยจาก จำนวนเงินทุนการศึกษาที่ได้รับไปทั้งหมด และยินยอมชดใช้เงินสำหรับระยะเวลาที่ขาดนี้เป็นจำนวน 2 เท่าของ เงินทุนส่วนเฉลี่ยแต่ละส่วนที่รับไป

5. การยื่นใบสมัคร

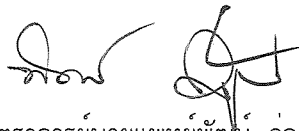
- 5.1 พิมพ์แบบฟอร์มใบสมัครจากเว็บไซต์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานไปที่ E-mail : kprontip@medicine.psu.ac.th ได้ตั้งแต่นี้เป็นต้นไป และจะปิดรับสมัครเมื่อมีผู้ผ่านการคัดเลือกรับทุนอุดหนุน
- 5.2 หลักฐานประกอบการสมัคร (หลักฐานไม่ครบถือว่าขาดคุณสมบัติ ไม่มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์)
 - 5.2.1 สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
 - 5.2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 - 5.2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 - 5.2.4 รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป หน้าที่ตรง ไม่สวมหมวก
 - 5.2.5 หนังสือรับรองจากมหาวิทยาลัยมหิดล ให้เข้ารับการศึกษานในปีการศึกษานั้น หรืออยู่ในระหว่างการศึกษา

6. การคัดเลือก

สัมภาษณ์ผู้ขอรับทุน โดยพิจารณาจากความประพฤติ และผลการเรียน

ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ศูนย์พัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โทรศัพท์ 074-451940

ประกาศ ณ วันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2568



(รองศาสตราจารย์นายแพทย์พัฒน์ ก่อรัตนคุณ)
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ ปฏิบัติการแทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ใบสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษา

รูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

1. ประวัติผู้ขอรับทุนการศึกษา

- 1.1 ชื่อ - สกุล
- 1.2 Name Surname(ภาษาอังกฤษ)
- 1.3 วัน / เดือน / ปีเกิด จังหวัดที่เกิดอายุ.....ปี
- 1.4 กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัวเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
- 1.5 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- 1.6 โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ

2. ประวัติการศึกษา

- 2.1 มัธยมศึกษาตอนปลาย ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม..... 2.2 อุดมศึกษาปีที่ 1 ได้คะแนนเฉลี่ย.....
- 2.3 อุดมศึกษาปีที่ 2 ได้คะแนนเฉลี่ย..... 2.4 อุดมศึกษาปีที่ 3 ได้คะแนนเฉลี่ย.....
- 2.5 อุดมศึกษาปีที่ 4 ได้คะแนนเฉลี่ย.....

3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ในขณะกำลังศึกษาอยู่

- 3.1 หอพักนักศึกษาอาคาร..... ห้องพักหมายเลข.....
- 3.2 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
- E-mail address..... ID Line.....

4. ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม

- บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

5. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

- 5.1 บิดา ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
- บิดาชื่อนามสกุล อายุ ปี
- อาชีพหลักของบิดา รายได้/เดือน บาท
- 5.2 มารดา ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม
- มารดาชื่อนามสกุล อายุ ปี
- อาชีพหลักของมารดา รายได้/เดือน บาท
- 5.3 พี่น้อง จำนวน..... คน เป็นบุตรคนที่.....

6. ประเภทรุ่นอื่น ๆ ที่ได้รับในปัจจุบัน

- 6.1 ☐ ทุนกู้ยืม กยศ. จำนวนบาท 6.2 ☐ อื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวนบาท

7. ความรู้ความสามารถพิเศษ/รางวัลที่เคยได้รับ

.....

.....

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

นักศึกษา ชั้นปีที่

วันที่