ศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ
วิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร.02 218 5020 โทรสาร 02 218 5000

The Professor Dr.Tab Nilanidhi Foundation
Faculty of Science, Chulalongkorn University
Pathumwan, Bangkok 10330
Tel. (66) 02 218 5020 Fax. (66) 02 218 5000

คณะวิทยาศาสตร์ประยุกต์
พระนครเหนือ
รับที่ 980/2560 เวลา 14.30น.
วันที่ 22 ก.ย. 60

15 กันยายน 2560

เรื่อง ขอความร่วมมือคัดเลือกผู้สมควรได้รับรางวัลผลการศึกษายอดเยี่ยมทางวิทยาศาสตร์และติดประกาศ

เรียน คณบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศมูลนิธิฯ ฉบับที่ 3/2560 และฉบับที่4/2560รวม2 ฉบับ

2. ใบสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษา รวม 1ชุด

ด้วยมูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ ซึ่งก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ.2511 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการศึกษาและการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ในระดับมหาวิทยาลัยได้ประกาศ**ให้รางวัลการศึกษาและการวิจัยทางวิทยาศาสตร์**และ**ให้ทุนอุดหนุนบัณฑิตศึกษาทางวิทยาศาสตร์**ประจำปี พ.ศ.2560โดยจะจัดพิธีมอบรางวัลและทุนอุดหนุนการศึกษาใน**วันอาทิตย์ที่ 26พฤศจิกายน2560** ความละเอียดแจ้งอยู่ในประกาศของมูลนิธิฯ ที่แนบมาสองฉบับ คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯได้พิจารณาแล้วเห็นว่าสถาบันการศึกษาของท่านมีนิสิตนักศึกษาและบัณฑิตที่สมควรได้รับรางวัลของมูลนิธิฯ ตามประกาศฉบับที่ 3/2560 และอาจมีผู้สนใจสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษา ตามประกาศฉบับที่ 4/2560 จึงขอความร่วมมือจากท่านดังนี้

1. กรุณาติดประกาศของมูลนิธิฯฉบับที่ 3/2560 และ 4/2560ในภาควิชาต่างๆ และภายในสถาบันของท่าน เพื่อให้นิสิตนักศึกษาและบัณฑิตได้ทราบกิจกรรมของมูลนิธิฯ ซึ่งจะมีส่วนช่วยส่งเสริมให้นิสิตนักศึกษาเพิ่มความตั้งใจในการศึกษาทางวิทยาศาสตร์ได้มากขึ้น

2. โปรด**คัดเลือก**นิสิตนักศึกษาและบัณฑิตที่สมควรจะได้รับรางวัลของมูลนิธิฯ ตามประกาศฉบับที่ 3/2560**เฉพาะประเภทที่เกี่ยวข้องกับสถาบันของท่าน** โดยขอให้ท่านดำเนินการดังนี้
ขั้นที่ 1ลงทะเบียนเพื่อขอรับรหัสผู้ใช้งาน (user name) และรหัสผ่าน (password) ที่ www.tabfund.sc.chula.ac.th
ขั้นที่ 2เข้าระบบเพื่อเสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัลประเภทต่าง ๆ โดยกรอกข้อมูลของผู้ได้รับการเสนอชื่อได้แก่
   (1) ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ปัจจุบัน หมายเลขโทรศัพท์ และอีเมล
   (2) หลักสูตรและสาขาที่ศึกษา หรือจบการศึกษา
   (3) แต้มเฉลี่ยสะสม (GPAX)ขั้นปีที่ 1 หรือที่จบการศึกษา
   (4) ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบรายงานผลการศึกษา ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการproceeding อนุสิทธิบัตร สิทธิบัตร ซึ่งแนบเป็นไฟล์ตามที่กำหนด

ทั้งนี้การเสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัลจะต้องแล้วเสร็จภายในวันที่ 12ตุลาคม 2560

3. ประกาศเชิญชวนนิสิตนักศึกษาวิทยาศาสตร์ที่กำลังศึกษาต่อปริญญาโทหรือปริญญาเอกทางวิทยาศาสตร์สาขาวิชา**คณิตศาสตร์ เคมี ชีววิทยา**และ**ฟิสิกส์** ในสถาบันของท่าน ที่สนใจสมัครขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาตามประกาศฉบับที่ 4/2560**ส่งใบสมัครขอรับทุน** แล้วส่งคืนสำนักงานมูลนิธิฯ **ภายในวันที่ 12 ตุลาคม 2560**

หากท่านต้องการทราบข้อมูลเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ**คุณทองม้วน เชาวน์เกษม**ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารคณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยโทร02 218 5000 หรือ 02 218 5020ในเวลาราชการหรือ**รศ.ดร.วัลภา เอื้องไมตรีภิรมย์**ผู้ช่วยเลขานุการมูลนิธิฯ โทร 02 218 7596-7 ต่อ 808 อีเมล tab.foundation@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือและดำเนินการต่อไป คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบคุณเป็นอย่างมากมา ณ ที่นี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.พลกฤษณ์ แสงวณิช)

เรียน รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรอนุมัติ

1. ภาควิชา IC, MA, AFET, IMI, BT ปิดประกาศนักศึกษา
2. หน่วยประชาสัมพันธ์ ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์คณะ

นวิศรา
22 ก.ย. 60

22 ก.ย. 60

ทราบ / ตามเห็นอ

22 ก.ย. 60

มูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ
สำนักงาน: คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร.0-2218-5020 โทรสาร 0-2218-5000

The Professor Dr.Tab Nilanidhi Foundation
Office: Faculty of Science, Chulalongkorn University
Pathumwan, Bangkok 10330
Tel. (66) 0-2218-5020 Fax. (66) 0-2218-5000

ประกาศฉบับที่ 3/2560

เรื่องให้รางวัลการศึกษาและการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ประจำปี พ.ศ.2560

เพื่อเป็นการส่งเสริมการศึกษาและการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย ตามวัตถุประสงค์ของการก่อตั้งมูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ ขอประกาศให้รางวัลการศึกษาและการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ประจำปี พ.ศ. 2560 ดังต่อไปนี้

ประเภทที่ 1 รางวัลผลการศึกษายอดเยี่ยมทางวิทยาศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัยชั้นปีที่ 1

รางวัลเข็มเกียรติยศ พร้อมด้วยประกาศนียบัตรของมูลนิธิฯ สำหรับนิสิตนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2559 (ขณะนี้กำลังเรียนอยู่ชั้นปีที่ 2) ในแต่ละคณะวิชาหรือสำนักวิชาต่างๆ สายวิทยาศาสตร์ทุกแขนงวิชาของทุกมหาวิทยาลัย หรือเทียบเท่าในประเทศไทย ที่มีการเรียนการสอนวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน ได้แก่ คณิตศาสตร์ เคมี ชีววิทยา และฟิสิกส์อย่างน้อย 3 ใน 4 วิชาเหล่านี้ คิดเป็นอย่างน้อย 12 หน่วยกิต หรือเทียบเท่าในแต่ละหลักสูตรวิชาของแต่ละคณะวิชาหรือสำนักวิชา ซึ่งอาจแบ่งเป็นกลุ่มต่างๆ เช่น วิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์การเกษตร วิทยาศาสตร์การทหารและตำรวจ วิทยาศาสตร์การแพทย์ พยาบาล เทคโนโลยีวิศวกรรมศาสตร์ สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม เป็นต้น โดยสอบได้คะแนนรวมยอดเยี่ยมสูงสุดเป็นอันดับ 1 และได้แต้มเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่น้อยกว่า 3.50 และผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ

ประเภทที่ 2 รางวัลผลการศึกษายอดเยี่ยมขั้นวิทยาศาสตรบัณฑิต

รางวัลเข็มเกียรติยศ พร้อมด้วยประกาศนียบัตรของมูลนิธิฯ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต(วท.บ.) ทุกสาขาวิชาประจำปีการศึกษา 2559 ในแต่ละคณะวิชาหรือสำนักวิชาต่างๆ และโรงเรียนนายตำรวจ รวมทั้งทหารทุกเหล่าทัพที่ผลิตวิทยาศาสตรบัณฑิต(วท.บ.) ทุกหลักสูตรวิชาของทุกมหาวิทยาลัย หรือเทียบเท่าในประเทศไทย โดยสอบได้คะแนนรวมยอดเยี่ยมสูงสุดเป็นอันดับ 1 และได้แต้มเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่น้อยกว่า 3.50 และผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ

ประเภทที่ 3 รางวัลผลการศึกษายอดเยี่ยมขั้นวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

รางวัลเข็มเกียรติยศพร้อมด้วยประกาศนียบัตรของมูลนิธิฯ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต(วท.ม.)ทุกสาขาวิชาประจำปีการศึกษา 2559ในแต่ละหลักสูตรของแต่ละคณะวิชาหรือสำนักวิชาต่างๆ ของทุกมหาวิทยาลัยหรือเทียบเท่าในประเทศไทย โดยสอบได้คะแนนรวมยอดเยี่ยมสูงสุดเป็นอันดับ 1 และมีผลงานวิจัยเพื่อขอสำเร็จการศึกษา เช่นproceeding ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ อนุสิทธิบัตร สิทธิบัตรและผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ ทั้งนี้แต่ละหลักสูตรสามารถเสนอชื่อผู้สมควรได้รับรางวัลนี้หลักสูตรละ 1 ชื่อเท่านั้น

ประเภทที่ 4 รางวัลผลการศึกษายอดเยี่ยมขั้นวิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต

รางวัลเข็มเกียรติยศ พร้อมด้วยประกาศนียบัตรของมูลนิธิฯ สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต (วท.ด.)สาขาวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน ได้แก่คณิตศาสตร์เคมี ชีววิทยา (รวมพฤกษศาสตร์) และฟิสิกส์ ประจำปีการศึกษา 2559ของทุกมหาวิทยาลัยหรือเทียบเท่าในประเทศไทย และมีผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์แล้ว หรือมีเอกสารหลักฐานยืนยันว่าจะตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มี Impact factor รวมกันแล้วได้แต้มสูงสุด 3 อันดับแรกของแต่ละสาขาวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐานดังกล่าว โดยเปรียบเทียบกันทั่วประเทศไทย และผ่านการเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ

/การให้รางวัล.....

มูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ
สำนักงาน: คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร.0-2218-5020 โทรสาร 0-2218-5000

The Professor Dr.Tab Nilanidhi Foundation
Office: Faculty of Science, Chulalongkorn University
Pathumwan, Bangkok 10330
Tel. (66) 0-2218-5020 Fax. (66) 0-2218-5000

การให้รางวัลทั้ง 4 ประเภทดังกล่าวข้างต้น มูลนิธิฯจะขอความร่วมมือไปยังมหาวิทยาลัยและสถาบันการศึกษาทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง ให้เสนอรายชื่อผู้สมควรจะได้รับรางวัล และส่งถึงสำนักงานมูลนิธิฯ **ภายในวันที่ 12 ตุลาคม 2560** เพื่อคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ จะได้พิจารณาและประกาศให้ทราบทั่วกัน ทั้งนี้คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ จะจัดพิธีมอบรางวัลและทุนอุดหนุนการศึกษาของมูลนิธิฯ ประจำปี พ.ศ.2560ใน **วันอาทิตย์ที่ 26 พฤศจิกายน 2560 ณ หอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ

รายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อ **คุณทองม้วน เชาวน์เกษม** ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์-มหาวิทยาลัย ตามที่อยู่ โทรศัพท์ และโทรสารข้างบนนี้ หรือ **รศ.ดร.วัลภา เอื้องไมตรีภิรมย์** ผู้ช่วยเลขานุการมูลนิธิฯ โทร 02 218 7607

ประกาศ ณ วันที่ 13 กันยายน 2560

(รองศาสตราจารย์ ดร.พลกฤษณ์ แสงวณิช)
ประธานคณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ

มูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ
สำนักงาน: คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร.0-2218-5020 โทรสาร 0-2218-5000

The Professor Dr.Tab Nilanidhi Foundation
Office: Faculty of Science, Chulalongkorn University
Pathumwan, Bangkok 10330
Tel. (66) 0-2218-5020 Fax. (66) 0-2218-5000

ประกาศฉบับที่ 4/2560

เรื่อง ให้ทุนอุดหนุนบัณฑิตศึกษาทางวิทยาศาสตร์ประจำปี พ.ศ.2560

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการก่อตั้งมูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ ในการส่งเสริมการศึกษาและการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัยให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯขอประกาศให้ทุนอุดหนุนการศึกษาในระดับ **วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต และวิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต**ประจำปี พ.ศ. 2560 โดยมีระเบียบการดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์รับทุน

1.1 ต้องเป็นผู้ที่จะศึกษาหรือกำลังศึกษา ตามหลักสูตร**วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต** (วท.ม.)หรือ**วิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต** (วท.ด.)สาขาวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน ได้แก่ **คณิตศาสตร์ เคมี ชีววิทยา (สัตววิทยาหรือพฤกษศาสตร์)และฟิสิกส์** ชั้นปีที่ 1 (สำหรับ วท.ม.) หรือชั้นปีที่ 1-2 (สำหรับ วท.ด.) ในปีการศึกษา 2560 ณ มหาวิทยาลัยหรือเทียบเท่าในประเทศไทยทุกแห่ง โดย**ไม่ได้รับทุนอุดหนุนจากแหล่งทุนอื่นใด**หรือไม่มีเงินเดือนประจำจากหน่วยงานที่ตนทำงานอาชีพ

1.2 ต้องอุทิศเวลาให้แก่การศึกษาของตนอย่างเต็มที่โดยไม่มีงานอาชีพอื่นใดเกี่ยวข้อง

2. ข้อผูกพันของผู้รับทุน ผู้ได้รับทุนนี้เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะไม่มีข้อผูกพันกับมูลนิธิฯแต่อย่างใดทั้งสิ้น เพียงแต่ต้องให้สัญญาว่าในระหว่างที่รับทุนจะปฏิบัติตามคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์รับทุนดังกล่าวในข้อ 1 และจะต้องส่งรายงานผลการศึกษาให้มูลนิธิฯทราบทุกภาคการศึกษาระหว่างที่รับทุนนี้ หากขาดคุณสมบัติข้อหนึ่งข้อใดก็จะคืนเงินให้มูลนิธิฯทันที ในการนี้มูลนิธิฯขอความร่วมมือจากอาจารย์ที่ปรึกษาของผู้รับทุนหรือหัวหน้าภาควิชาที่ผู้รับทุนสังกัดอยู่เป็นผู้ดูแลเกี่ยวกับการจ่ายเงินของมูลนิธิฯด้วย

3. จำนวนเงินทุนที่ให้ เงินทุนไม่เกิน 5 ทุนๆ ละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นพันบาทถ้วน)เป็นระยะเวลา 1 ปี โดยจะให้เป็น 4 งวดๆ ละ 12,500 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)รวมเป็นเงินทุนทั้งสิ้นไม่เกิน 250,000 บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)ในการนี้มูลนิธิฯ จะจัดตั้ง**กองทุนอุดหนุนการศึกษาในนามของผู้บริจาคเงิน**ด้วย ซึ่งจะประกาศให้ทราบทั่วกันต่อไป

4. การสมัครขอรับทุน ผู้มีสิทธิ์ขอรับทุนตามคุณสมบัติดังกล่าวในข้อ 1 ต้อง**กรอกใบสมัคร** ซึ่งจะขอได้ในเวลาราชการที่ **คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร.02 218 5000 และ 02 218 5013 ติดต่อ **คุณทองม้วน เขาวน์เกษม** หรือที่**คณะวิทยาศาสตร์**หรือ**สำนักวิทยาศาสตร์ของมหาวิทยาลัยหรือเทียบเท่าทุกแห่ง**โดย**ไม่ต้องชำระค่าสมัคร**แต่อย่างใด และต้องยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในใบสมัคร **ภายในวันที่ 12 ตุลาคม 2560**

5. การตัดสิน คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯจะพิจารณาจากใบสมัครและหลักฐานแสดงผลการศึกษาที่ผ่านมาของผู้สมัคร ซึ่งอาจเชิญผู้สมัครมาสัมภาษณ์ด้วย หากไม่มีผู้เหมาะสมที่สมควรจะได้รับทุนใดทุนหนึ่งคณะกรรมการอาจงดการให้ทุนนั้นก็ได้

6. การรายงาน ผู้ได้รับทุนจะต้องแจ้งผลการศึกษาประจำภาคของตนให้มูลนิธิฯ ทราบทุกครั้งเมื่อปิดภาคการศึกษา ตามข้อผูกพันที่ระบุไว้ในข้อ 2

7. การมอบทุน มูลนิธิฯจะประกาศและมอบทุนให้กับผู้สมควรได้รับทุน ในพิธีมอบรางวัลและทุนอุดหนุนการศึกษาประจำปี พ.ศ. 2560ของมูลนิธิฯ ใน**วันอาทิตย์ที่ 26 พฤศจิกายน 2560 ณ หอประชุมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ

ประกาศ ณ วันที่ 13 กันยายน 2560

ใบสมัคร

ขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาขั้นปริญญาโทหรือปริญญาเอก

มูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ

ประจำปีการศึกษา 2560

ทุนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาท)ต่อปี

ติดรูปถ่าย

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

   สถานที่อยู่ .....

   โทรศัพท์ (ที่บ้าน) ..... มือถือ ..... E-mail: .....

2. สำเร็จปริญญาตรีสาขาวิชา ..... คณะ ..... จากมหาวิทยาลัย .....

   เมื่อปีการศึกษา ..... ได้รับคะแนนเฉลี่ยหรือแต้มระดับเฉลี่ยตลอดหลักสูตร .....

3. สำเร็จปริญญาโทสาขาวิชา ..... คณะ ..... จากมหาวิทยาลัย .....

   เมื่อปีการศึกษา ..... ได้รับคะแนนเฉลี่ยหรือแต้มระดับเฉลี่ยตลอดหลักสูตร .....

4. เริ่มเข้าศึกษาปริญญา ..... สาขาวิชา ..... คณะ .....มหาวิทยาลัย .....

   ในปีการศึกษา ..... และคาดว่าจะสำเร็จในปี พ.ศ. .....

5. ค่าใช้จ่ายประจำ ปัจจุบันต้องใช้เงินเป็นค่าครองชีพประมาณเดือนละ ..... บาท

   เงินจำนวนนี้ได้รับจาก .....เกี่ยวข้องเป็น .....

6. สถานที่ทำงาน .....โทรศัพท์ .....

   ตำแหน่ง ..... รายได้เดือนละ ..... บาท

   ในระหว่างเข้าศึกษาขณะนี้ ❍ได้ลาออกจากงาน หรือ❍ ลาศึกษาต่อ หรือ ❍ทำงานด้วยเรียนด้วย

7. ชื่อบิดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

   สถานที่ทำงานของบิดา.....โทรศัพท์ .....

   ตำแหน่ง ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท

8. ชื่อมารดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....

   สถานที่ทำงานของมารดา.....โทรศัพท์ .....

   ตำแหน่ง ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและขอสมัครรับทุนอุดหนุนการศึกษาของมูลนิธิฯ โดยยินดีปฏิบัติตามระเบียบการรับทุนของมูลนิธิฯ ทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หลักฐานเพิ่มเติม

1. TRANSCRIPT (S) ขั้นปริญญาตรีและปริญญาโท (ถ้ามี) อย่างละ 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดาและของผู้สมัครจำนวนอย่างละ 1 ชุด
3. จดหมายของผู้สมัครถึงประธานกรรมการบริหารมูลนิธิฯ ชี้แจงเหตุผลของการขอรับทุน
4. จดหมายจากผู้ปกครองและจากหัวหน้าภาควิชาหรืออาจารย์ที่ปรึกษาตามแบบฟอร์มที่ได้กำหนดไว้อย่างละ 1 ฉบับ

มูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ

แบบฟอร์มจดหมายจาก**หัวหน้าภาควิชา/อาจารย์ที่ปรึกษา**

เพื่อประกอบการพิจารณาให้ทุนอุดหนุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2560

ทุนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นพันบาทถ้วน) ต่อปี

1. ชื่อ-นามสกุลผู้สมัครของรับทุน .....

2. ชื่อ-นามสกุลอาจารย์ผู้เขียนจดหมาย .....

❍ หัวหน้าภาควิชา ❍ อาจารย์ที่ปรึกษา

ภาควิชา ..... คณะ .....

มหาวิทยาลัย ..... โทรศัพท์ ..... มือถือ .....

อีเมล .....

ความใกล้ชิดกับผู้สมัคร

เคยสอนรายวิชาบรรยายผู้สมัครในวิชาต่าง ๆ รวม.....วิชา

เคยสอนรายวิชาปฏิบัติการของผู้สมัคร รวม .....วิชา

เคยให้ผู้สมัครช่วยทำงานวิจัย คิดเป็นเวลาประมาณ .....วัน

อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

3. ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร (กรุณาเขียนเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องว่างตามความเหมาะสม)

คุณสมบัติของผู้สมัคร	ดีมาก	ดี	พอใช้	ไม่ดี	ไม่ทราบ	หมายเหตุ
1. ฐานะการเงินทางบ้าน						
2. ความเหมาะสมในการเรียนปริญญาโท						
3. ความประพฤติทั่วไป						
4. ความกตัญญูกตเวที						
5. ความรับผิดชอบในการทำงาน						
6. ความสามารถแก้ปัญหาด้วยตนเอง						
7. ความเกรงกลัวในการทำผิด/ทำบาป						
8. การเข้ากับบุคคลอื่นๆ (มนุษยสัมพันธ์)						
9. ประโยชน์หรือผลดีที่จะเกิดขึ้นถ้าได้รับทุนนี้						
(โปรดดูประกาศฉบับที่ 4/2560 ของมูลนิธิฯ)						

สรุป ผู้สมัครสมควรได้รับทุนอุดหนุนการศึกษา ❍ มาก ❍ ปานกลาง ❍ น้อย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... หัวหน้าภาควิชา/อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .....

มูลนิธิศาสตราจารย์ ดร.แถบ นีละนิธิ

แบบฟอร์มจดหมายจาก**ผู้ปกครอง**

เพื่อประกอบการพิจารณาให้ทุนอุดหนุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2560

ทุนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ต่อปี

1. ชื่อ-นามสกุลผู้สมัครของรับทุน .....

2. ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

สถานที่อยู่ .....

.....

โทรศัพท์ (บ้าน) .....มือถือ .....

สถานทำงาน .....โทรศัพท์ .....

ตำแหน่ง ..... รายได้เดือนละ ..... บาท

ความใกล้ชิดกับผู้สมัครได้อยู่ในบ้านเดียวกันกับผู้สมัครติดต่อกันมาเป็นเวลา ..... ปี

3. ค่าใช้จ่ายของผู้สมัครคิดตลอดปีประมาณ ..... บาท เงินจำนวนนี้ได้รับจาก .....

4. ความเห็นเกี่ยวกับผู้สมัคร (กรุณาเขียนเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องว่างตามความเหมาะสม)

คุณสมบัติของผู้สมัคร	ดีมาก	ดี	พอใช้	ไม่ดี	ไม่ทราบ	หมายเหตุ
1. ฐานะการเงินทางบ้าน						
2. ความเหมาะสมในการเรียนบัณฑิตศึกษา						
3. ความประพฤติทั่วไป						
4. ความกตัญญูกตเวที						
5. ความรับผิดชอบในการทำงาน						
6. ความสามารถแก้ปัญหาด้วยตนเอง						
7. ความเกรงกลัวในการทำผิด/ทำบาป						
8. การเข้ากับบุคคลอื่นๆ (มนุษยสัมพันธ์)						
9. ประโยชน์หรือผลดีที่จะเกิดขึ้นถ้าได้รับทุนนี้						
(โปรดดูประกาศฉบับที่ 4/2560 ของมูลนิธิฯ)						

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....