ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุนโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ปีการศึกษา ๒๕๖๓

ตามที่ ที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย (ก.บ.) ได้มีมติเห็นชอบโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี โดยมีจุดมุ่งหมายในการพัฒนาผู้มีความพร้อมในการศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อเป็นอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี นั้น

คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบุคลากร ในคราวประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้อนุมัติเกณฑ์การคัดเลือกทุนดังกล่าว โดยให้ดำเนินการประกาศรับสมัครตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ จำนวน ๕ ทุน

๑.๑ สาขาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์
๑.๒ สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๑.๓ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๑.๔ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

๒. หลักเกณฑ์ในการรับสมัคร

๒.๑ คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่า มีผลการเรียนในระดับเกียรตินิยม หรือกำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตหรือเทียบเท่า หรืออยู่ระหว่างทำวิทยานิพนธ์ หรือกำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิตหรือเทียบเท่า หรืออยู่ระหว่างทำดุษฎีนิพนธ์

๒) มีหนังสือว่าผ่านการคัดเลือกให้ศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา หรือมีหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษา

๓) กรณีสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี เป็นผู้มีอายุไม่เกิน ๓๐ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๔) กรณีสำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาระดับปริญญาโท เป็นผู้มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๕) กรณีสำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาระดับปริญญาเอก เป็นผู้มีอายุไม่เกิน ๔๐ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๖) เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีความเสียสละต่อส่วนรวม และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

๗) ไม่ได้รับทุนหรือเงินทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นที่มีภาระผูกพัน

๒.๒ หลักฐานการสมัคร

๑) ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ

๒) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติ หรือสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาหนังสือรับรองสถานภาพการศึกษา และสำเนาระเบียนผลการเรียนตลอดหลักสูตร จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๓) กรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสำเนาใบประกอบวิชาชีพและการผดุงครรภ์

๔) ผลการสอบภาษาอังกฤษ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่องเกณฑ์มาตรฐานความสามารถภาษาอังกฤษของอาจารย์ประจำ พ.ศ.๒๕๕๙

๕) กรณีที่กำลังศึกษาต่อ ให้แสดงผลการเรียนและมีหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาหรือมีหนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ที่ควบคุมการวิจัย (หนังสือรับรองควรระบุถึงความสามารถทางวิชาการ ศักยภาพในการศึกษาต่อ การทำวิจัย อุปนิสัยในการปฏิบัติงาน ความประพฤติและมนุษยสัมพันธ์)

๖) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ/พนักงาน จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

สำเนาหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครคัดเลือกเขียนรับรองว่า สำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับ

๓. การคัดเลือก

๑.คณะกรรมการคัดเลือกจะพิจารณาตามความเหมาะสมของบุคคลเพื่อรับทุน โดยมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การรับสมัครอย่างครบถ้วน

๒. มีผลการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ (ตามแบบฟอร์มของกระทรวงสาธารณสุข)

๓. การทดสอบโดยการสอบสัมภาษณ์

๔. การรับสมัครขอรับทุนและการพิจารณาคัดเลือก

ผู้ประสงค์จะสมัครเพื่อรับการคัดเลือกให้ขอใบสมัครและยื่นใบสมัคร ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ งานบริหารงานบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔

๖. การรายงานตัวและการจัดทำสัญญารับทุน

ผู้มีสิทธิได้รับทุนจะต้องไปรายงานตัวและจัดทำสัญญารับทุน ณ งานบริหารงานบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี อาคารวิทยาภิรมย์ ชั้น M มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๗. ระยะเวลาการศึกษาและให้ทุน

สนับสนุนทุนการศึกษา ไม่เกิน ๒ ปี

๘. ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้รับทุน

๑. ค่าครองชีพประจำเดือน ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน เป็นเวลา ๒๔ เดือน

๒. ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ หรือค่าธรรมเนียมอื่นตามที่มหาวิทยาลัยเรียกเก็บ แต่ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ตลอดหลักสูตร

๙. ข้อผูกพันการรับทุน

๑. ผู้รับทุนต้องรายงานผลการศึกษาให้มหาวิทยาลัยทราบในทุกภาคการศึกษา

๒. กรณีสำเร็จการศึกษา ให้ผู้รับทุนรายงานผลการสำเร็จการศึกษาให้มหาวิทยาลัยทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่สภามหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา

๓. การชดใช้ทุนให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ว่าด้วยกองทุนพัฒนาบุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และสัญญารับทุน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เสนาะ กลิ่นงาม)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ใบสมัครขอรับทุน
ในโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
ปีการศึกษา ๒๕๖๓

ติดรูปถ่าย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ขอสมัครรับทุนในโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ขอให้รับรองต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบและเป็นเจ้าของทุนเพื่อเข้าเป็นอาจารย์ในโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้าเกิด เมื่อวันที่.. .....เดือน.....พ.ศ..... สัญชาติ.....
ศาสนา..... .....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... .....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... .....

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail address : .....

๔. ผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด ชื่อ.....นามสกุล.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ..... .....
E-mail address :
.....

๕. ชื่อบิดา.....นามสกุล.....สัญชาติ.. .....
ศาสนา.....อาชีพ..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ..... .....E-mailaddress : .....

๖. ชื่อมารดา.....นามสกุล.....สัญชาติ..... .....
ศาสนา.....อาชีพ.....โทรศัพท์..... .....
โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....E-mailaddress : .....

๗. การศึกษา

ระดับการศึกษา	สำเร็จการศึกษา		
	จากสถาบัน	เมื่อ พ.ศ.	เกรดเฉลี่ย

๘. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศ มหาวิทยาลัยลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุนโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ดังนี้

๘.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่า มีผลการเรียนในระดับเกียรตินิยม หรือกำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตหรือเทียบเท่า หรืออยู่ระหว่างทำวิทยานิพนธ์ หรือกำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิตหรือเทียบเท่า หรืออยู่ระหว่างทำดุษฎีนิพนธ์

๘.๒ มีหนังสือว่าผ่านการคัดเลือกให้ศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา หรือมีหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษา

๘.๓ กรณีสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี เป็นผู้มีอายุไม่เกิน ๓๐ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๘.๔ กรณีสำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาระดับปริญญาโท เป็นผู้มีอายุไม่เกิน ๓๕ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๘.๕ กรณีสำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาระดับปริญญาเอก เป็นผู้มีอายุไม่เกิน ๔๐ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๘.๖ เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีความเสียสละต่อส่วนรวม และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

๘.๗ ไม่ได้รับทุนหรือเงินทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นที่มีภาระผูกพัน

๙. เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว จะกลับมาปฏิบัติราชการเป็นอาจารย์ในโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๑๐. พร้อมใบสมัคร ๑ ชุดนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ ดังต่อไปนี้ คือ

☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

☐ ใบแสดงคะแนนผลการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ .....

๑๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและได้อ่านประกาศ ฯ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุนโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ตลอดจนข้อผูกพันต่างๆ เป็นที่เข้าใจแล้ว เมื่อมหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติการให้ทุนข้าพเจ้ายินดีรับทุนต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์เพื่อเข้าเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี และเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะยินยอมไปปฏิบัติราชการเป็นอาจารย์ในโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นใบสมัครนี้ทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วัน/เดือน/ปี ที่สมัคร.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....