



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุนโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ตามที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี อนุมัติโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ โดยมีจุดมุ่งหมายในการพัฒนาผู้มีความพร้อมในการศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษาเพื่อเป็นอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี โดยกำหนดหลักเกณฑ์การรับสมัครสำหรับทุนการศึกษาระดับปริญญาโท และปริญญาเอก โดยให้ดำเนินการประกาศรับสมัครตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ทุนการศึกษาต่อระดับบัณฑิต

ทุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์ไม่เกิน ๒๐ ทุน และสาขาวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้องไม่เกิน ๕ ทุน ได้แก่

๑.๑ สาขาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์

๑.๒ สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

๑.๓ สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

๑.๔ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

๑.๕ สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน

๑.๖ สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ วิทยาศาสตร์มหานัตยศาสตร์ สาขาวิชากายวิภาคศาสตร์ สาธารณสุขศาสตร์มหานัตยศาสตร์และดุขภักย์บัณฑิต (ระบาดวิทยา)

๒. หลักเกณฑ์ในการรับสมัคร

๒.๑ คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนการศึกษาระดับปริญญาโท

๑) กำลังศึกษาอยู่ชั้นปีที่ ๑ ถึงชั้นปีที่ ๔ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี หรือ

๒) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตและวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องหรือกำลังศึกษาหรือได้รับใบตอบรับเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าวตามข้อ ๑)

๓) มีอายุไม่เกิน ๓๐ ปี วันถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๔) เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีความเสียสละต่อส่วนรวมและมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

๕) ไม่ได้รับทุนหรือเงินสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นที่มีภาระผูกพัน

๖) มีหนังสือผ่านการคัดเลือกให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาโท หรือมีหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษา

๒.๒ คุณสมบัติของผู้สมัครทุนการศึกษาระดับปริญญาเอก

๑) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตหรือสาขาที่เกี่ยวข้องที่อยู่ระหว่างการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิตหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง โดยสำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องตามที่คณะกรรมการเห็นชอบ

๒) มีอายุไม่เกิน ๔๐ ปี

๒) มีอายุไม่เกิน ๔๐ ปี วันถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

๓) เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ไม่เคยถูกตัดคะแนนความประพฤติ มีความเสียสละ ต่อส่วนรวม และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

๔) ไม่ได้รับทุนหรือเงินสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นที่มีภาระผูกพัน

๕) กรณีกำลังศึกษาระดับปริญญาเอกต้องมีหนังสือรับรองสถานภาพการศึกษา

๒.๓ หลักฐานการสมัคร

๑) ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตา (รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว)

๒) สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติ หรือสำเนา หนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาหนังสือรับรองสถานภาพการศึกษา และสำเนาระเบียนผลการเรียนตลอด หลักสูตรจำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๓) กรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสำเนา ใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

๔) กรณีกำลังศึกษาต่อให้แสดงผลการเรียนและมีหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาหรือมี หนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ที่ควบคุมการวิจัย (หนังสือรับรองควรระบุ ถึงความสามารถทางวิชาการ ศักยภาพในการศึกษาต่อ การทำวิจัย อุทิศตนในการปฏิบัติงาน ความประพฤติ และมนุษยสัมพันธ์)

๕) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ/ พนักงานจำนวนอย่างละ ๑ ชุด

๖) ใบแสดงผลการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ (ตามแบบฟอร์มของ กระทรวงสาธารณสุข)

ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องจัดเตรียมหลักฐานให้ครบถ้วนในวันสมัครหรืออย่างช้าภายในวัน สุดท้ายของการรับสมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

๓. การพิจารณาคัดเลือก

๑) คณะกรรมการคัดเลือกจะพิจารณาตามความเหมาะสมของบุคคลเพื่อรับทุน โดยมี คุณสมบัติตามหลักเกณฑ์การรับสมัครอย่างครบถ้วน

๒) มีผลการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ (ตามแบบฟอร์มของกระทรวงสาธารณสุข)

๓) การทดสอบโดยการสอบสัมภาษณ์

๔. การรับสมัครขอรับทุน

ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตัวเองได้ที่คณะพยาบาล ศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ชั้น ๒ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการ สุขภาพ (อาคาร ๒๙) มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป หรือสมัครทางไปรษณีย์ โดยจำหน่าย ของถึงคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เลขที่ ๓๘ หมู่ ๘ ตำบลนาุ้ง อำเภอมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “สมัครคัดเลือกเพื่อรับทุนโครงการต้นกล้าอาจารย์ พยาบาลศาสตร์” หรือสืบค้นข้อมูลรายละเอียดได้ที่ <https://www.pbr.ac.th> หัวข้อ “ข่าวรับสมัครงาน” และเพจ Facebook งานบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๕. การประกาศ

๕. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

มหาวิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อกำหนดของมหาวิทยาลัยเป็นคราวๆ ไป ตามจำนวนและระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยฯ เห็นสมควร โดยจะทำการประกาศชื่อผู้มีสิทธิสอบเข้ารับการคัดเลือก กำหนดการสอบคัดเลือก และผลการสอบคัดเลือกผ่านทางเว็บไซต์มหาวิทยาลัยฯ <https://www.pbru.ac.th> หัวข้อ “ข่าวรับสมัครงาน” และเพจ Facebook งานบริหารงานบุคคลมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๖. การรายงานตัวและการจัดทำสัญญารับทุน

ผู้มีสิทธิได้รับทุนจะต้องมารายงานตัวและจัดทำสัญญารับทุน ณ งานบริหารงานบุคคล กองกลาง สำนักงานอธิการบดี ชั้น M อาคารวิทยารมย์ (อาคาร ๑๔) มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

๗. ระยะเวลาการศึกษาและให้ทุน

- ๑) ระดับปริญญาโท สนับสนุนทุนการศึกษาไม่เกิน ๗ ปี
- ๒) ระดับปริญญาเอก สนับสนุนทุนการศึกษาไม่เกิน ๓ ปี

๘. ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้รับทุน

๘.๑ ทุนการศึกษาระดับปริญญาโท

- ๑) รูปแบบที่ ๑ ให้การสนับสนุนทุนการศึกษาตั้งแต่เป็นนักศึกษาสาขา

พยาบาลศาสตร์

- (๑) ปีที่ ๑-๔ ยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษาตลอดหลักสูตร ๕๐,๐๐๐ บาท

/ภาคการศึกษา

- (๒) ปีที่ ๕ บรรจุเป็นผู้ช่วยสอน อัตราเงินเดือน ๑๘,๐๐๐ บาท/เดือน

- (๓) ปีที่ ๖-๗ ศึกษาปริญญาโทและเป็นผู้ช่วยสอนอัตราเงินเดือน ๑๘,๐๐๐

บาท/เดือน

(๔) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ หรือค่าธรรมเนียมอื่นตามที่มหาวิทยาลัยเรียกเก็บ แต่ไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ตลอดหลักสูตร

๒) รูปแบบที่ ๒ สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตเรียบร้อยแล้ว/รอกศึกษาปริญญาโทในปีถัดไป

- (๑) ปีที่ ๑ บรรจุเป็นผู้ช่วยสอน อัตราเงินเดือน ๑๘,๐๐๐ บาท/เดือน

- (๒) ปีที่ ๒-๓ ศึกษาปริญญาโทและเป็นผู้ช่วยสอนอัตราเงินเดือน ๑๘,๐๐๐

บาท/เดือน

(๓) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ หรือค่าธรรมเนียมอื่นตามที่มหาวิทยาลัยเรียกเก็บ แต่ไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ตลอดหลักสูตร

- ๓) รูปแบบที่ ๓ ได้รับตอบรับให้เข้าศึกษาปริญญาโทหรือกำลังศึกษาปริญญาโท

- (๑) ปีที่ ๑-๒ ศึกษาปริญญาโท ค่าครองชีพ ๑๕,๐๐๐ บาท/เดือน

(๒) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ หรือค่าธรรมเนียมอื่นตามที่มหาวิทยาลัยเรียกเก็บ แต่ไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ตลอดหลักสูตร

๘.๒ ทุนการศึกษาระดับปริญญาเอก

- ๑) ค่าครองชีพประจำเดือน ๒๐,๐๐๐ บาท/เดือน เป็นระยะเวลาไม่เกิน ๓๖ เดือน

- ๒) ค่าธรรมเนียม

๒) ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ หรือค่าธรรมเนียมอื่นตามที่มหาวิทยาลัยเรียกเก็บ แต่ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ตลอดหลักสูตร

๙. ข้อผูกพันการรับทุน

- ๑) ผู้รับทุนต้องรายงานผลการศึกษาให้มหาวิทยาลัยทราบในทุกภาคการศึกษา
- ๒) กรณีสำเร็จการศึกษา ให้ผู้รับทุนรายงานผลการสำเร็จการศึกษาให้มหาวิทยาลัยทราบภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่สภามหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา
- ๓) การชดใช้ทุนให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ว่าด้วยกองทุนพัฒนาบุคลากร มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และสัญญารับทุน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(รองศาสตราจารย์ ดร.พิชศักดิ์ อาลัย)

รักษาราชการแทนอธิการบดี

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี



ลำดับที่.....
วันที่รับสมัคร.....

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครขอรับทุน
โครงการตักกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

สาขาวิชาที่สมัคร
(โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ขอสมัครรับทุนในโครงการตักกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี และขอให้คำรับรองต่อมหาวิทยาลัย
ราชภัฏเพชรบุรี ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบและเป็นเจ้าของทุนเพื่อเข้าเป็นอาจารย์ในโครงการตักกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าเกิด เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ อำเภอ.....
วันออกบัตร..... วันหมดอายุ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
Facebook username
สถานภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร.....E-mail.....

4. ผู้ใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้สะดวก ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โทรศัพท์/โทรสาร.....E-mail.....

5. ชื่อและนามสกุลบิดา.....อาชีพ.....() มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
โทรศัพท์/โทรสาร.....E-mail.....

6. ชื่อและนามสกุลมารดาอาชีพ.....() มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม
โทรศัพท์/โทรสาร.....E-mail.....

7. ประวัติการศึกษา (โดยระบุวุฒิที่ได้รับสูงสุด ป.เอก/ป.โท/ป.ตรี ตามลำดับ)

ระดับการศึกษา	ชื่อปริญญาบัตรหรือประกาศนียบัตร	สาขาหรือวิชาเอก	สถานศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ย

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุนโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ครั้งที่.....ลงวันที่.....

๘.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่าและมีผลการเรียนในระดับเกียรตินิยม หรือกำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตหรือเทียบเท่า หรืออยู่ระหว่างทำวิทยานิพนธ์ หรือกำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิตหรือเทียบเท่า หรืออยู่ระหว่างทำดุษฎีนิพนธ์

๘.๒ มีหนังสือผ่านการคัดเลือกให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาโท หรือมีหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษา กรณีกำลังศึกษาระดับปริญญาเอกต้องมีหนังสือรับรองสถานภาพการศึกษา

๘.๓ เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีความเสียสละต่อส่วนรวม และมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

๘.๔ ไม่ได้รับทุนหรือเงินสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นที่มีภาระผูกพัน

9. เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว จะกลับมาปฏิบัติราชการเป็นอาจารย์ในโครงการต้นกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

10. ใบสมัครชุดนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- ☐ 1. ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตา (รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว)
- ☐ 2. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองฉบับสภามหาวิทยาลัยอนุมัติ หรือสำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิ หรือสำเนาหนังสือรับรองสถานภาพการศึกษา และสำเนาระเบียนผลการเรียนตลอดหลักสูตร จำนวนอย่างละ 1 ชุด
- ☐ 3. กรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสำเนาใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ☐ 4. กรณีกำลังศึกษาต่อ ให้แสดงผลการเรียนและมีหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาหรือมีหนังสือรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาหรือผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ที่ควบคุมการวิจัย (หนังสือรับรองควรระบุถึงความสามารถทางวิชาการ ศักยภาพในการศึกษาต่อ การทำวิจัย อุปนิสัยในการปฏิบัติงาน ความประพฤติและมนุษยสัมพันธ์)
- ☐ 5. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ/พนักงาน จำนวนอย่างละ 1 ชุด
- ☐ 6. ใบแสดงผลการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ (ตามแบบฟอร์มของกระทรวงสาธารณสุข)
- ☐ 7. อื่นๆ (ระบุ)

11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและได้อ่านประกาศฯ เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อ
รับทุนโครงการตักกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ครั้งที่..... ลงวันที่
ตลอดจนข้อผูกพันต่าง ๆ เป็นที่เข้าใจแล้ว เมื่อมหาวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติการให้ทุนข้าพเจ้ายินดีรับทุนตักกล้าอาจารย์
พยาบาลศาสตร์เพื่อเข้าเป็นอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี และเมื่อ
สำเร็จการศึกษาแล้วจะยินยอมไปปฏิบัติราชการเป็นอาจารย์ในโครงการตักกล้าอาจารย์พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ
เพชรบุรี ที่ข้าพเจ้าระบุไว้ข้างต้นในใบสมัครนี้ทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ผู้สอน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....