



ติดรูปถ่าย<sup>.....</sup>  
ขนาด 1 นิ้ว<sup>.....</sup>

## ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลประวัติของนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

**คำแนะนำ:** การสมัครขอรับทุนการศึกษา ให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษารอกรอข้อมูลตามความเป็นจริง ในใบสมัครให้ครบถ้วน โดยการเขียนด้วยลายมือบรรจง หรือ การพิมพ์ด้วยคอมพิวเตอร์

- 1) ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว)..... ชื่อเล่น..... รหัสนักศึกษา.....  
สังกัดคณะ/วิทยาลัย..... สาขาวิชา ..... ชั้นปี ..... อายุ..... ปี  
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา) ..... หมู่ที่.....  
อาคาร/ชั้น..... ตroduced/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทร (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....  
E-mail ..... Facebook..... Line ID.....  
ความสามารถพิเศษ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน (กรุณาระบุที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ – หากมีการเปลี่ยนแปลงกรุณาแจ้งด้วย)  
ที่อยู่..... หมู่ที่..... อาคาร/ชั้น..... ตroduced/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
\*ที่อยู่ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยกับ  ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย  
 ต้องเสียค่าใช้จ่าย ..... บาท ต่อ/เดือน  
 ต้องเสียค่าใช้จ่าย ..... บาท ต่อ/ภาคการศึกษา  
\*ที่อยู่ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยกับ  เป็นหอพัก  
 บ้านพักบิดา/มารดา  บ้านพักบิดา  บ้านพักมารดา  
 บ้านพักผู้อื่น (โปรดระบุความสัมพันธ์).....  
ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี โทร.....

- 2) ผลการศึกษาเกรดเฉลี่ยสะสม .....
- (สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ให้ใช้ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า (GPAX))



- วุฒิการศึกษาสูงสุด  มัธยมศึกษาชั้นปีที่ 6 สถาบันการศึกษา.....  
 ระดับปริญญาตรี/โท คณะฯ..... สถาบันการศึกษา.....

3) วัตถุประสงค์ที่เลือกเรียนสาขาวิชานี้ .....

.....

.....

4) บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ปี ความเกี่ยวข้องเป็น .....  
ที่อยู่..... หมู่ที่..... อาคาร/ชั้น..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทร (มือถือ) .....

5) เพื่อนสนิทในคณะฯ - ชั้นปี ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

5.1 ชื่อ - สกุล..... โทร..... LineID.....  
E-mail..... Facebook.....  
5.2 ชื่อ - สกุล..... โทร..... LineID.....  
E-mail..... Facebook.....

6) ทุนการศึกษาที่เคยได้รับ

- ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา
- ทุนกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)  
ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท  
ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท  
ปีการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท
- ทุนอื่นๆ ໂປຣະບູ
- ระดับมัธยมปลาย

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ



### ระดับปริญญาตรี

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	จำนวนเงิน	หมายเหตุ

7) ขณะนี้นักศึกษาอยู่ระหว่างการสมัครขอรับทุนอื่นอยู่หรือไม่

- ไม่ใช่
- ใช่ ชื่อทุนการศึกษา..... จำนวนเงิน..... บาท

8) นักศึกษาได้รับเงินค่าใช้จ่ายเฉลี่ยเดือนละ ..... บาท

➤ ได้รับเงินค่าใช้จ่ายจากบิดา/มารดา

- รายวัน จำนวน..... บาท
- รายสัปดาห์ จำนวน..... บาท
- รายเดือน จำนวน..... บาท

➤ ได้รับเงินค่าใช้จ่ายจากผู้อุปการะ

- รายวัน จำนวน..... บาท
- รายสัปดาห์ จำนวน..... บาท
- รายเดือน จำนวน..... บาท

➤ อื่นๆ (โปรดระบุ หากมี).....

9) นักศึกษาสามารถเบิกค่าเทอมจากสวัสดิการของบิดา/มารดา ได้หรือไม่

- ไม่ได้
- ได้ ภาคการศึกษากลาง..... บาท



10) นักศึกษาทำงานพิเศษ เพื่อหารายได้สนับสนุนครอบครัว / ค่าใช้จ่ายสำหรับตนเอง

- ไม่เคยทำงานพิเศษ
- เคยทำงานพิเศษ (โปรดระบุรายละเอียดงานพิเศษ)

ลำดับ	ประเภทงาน/รายละเอียด	สถานที่	ปี พ.ศ.	ระยะเวลาที่ทำ	รายได้ (บาท)	หมายเหตุ

11) นักศึกษามีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษา (จำนวนเงินโดยประมาณ) ปีการศึกษาละ..... บาท  
รายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่าลงทะเบียนเรียน ภาคการศึกษาที่ 1 จำนวน..... บาท ภาคการศึกษาที่ 2 จำนวน..... บาท
- ค่าหอพัก (เดือนละ) จำนวน..... บาท
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัว (เดือนละx10เดือน) จำนวน..... บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ประจำบุ .. จำนวน..... บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน..... บาท

12) นักศึกษาได้เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมนอกหลักสูตรที่คณฑ์ฯ หรือมหาวิทยาลัยจัดให้ (ตั้งแต่ปี 1 - ปีการศึกษาปัจจุบัน)

ลำดับ	ปีการศึกษา	ชื่อกิจกรรม	ตำแหน่งหน้าที่รับผิดชอบ (กรณีนักศึกษาเป็นทีมในการจัดกิจกรรม)	หมายเหตุ



กิจกรรมที่คณฯ ขอความร่วมมือภายในปีการศึกษาที่ผ่านมา (โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในกิจกรรมที่เข้าร่วม)

- |   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
| ❖ กิจกรรมมุทิตาจิต  | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าร่วม |
| ❖ กิจกรรมปฐกฐา รจิตร บุรี                                       | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าร่วม |
| ❖ กิจกรรมรับ – ส่งเด็จ  | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าร่วม |
| ❖ กิจกรรมพิธีไหว้ครุราษฎร์                                      | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าร่วม |
| ❖ กิจกรรมปฐมนิเทศ   | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าร่วม |
| ❖ กิจกรรมวันมหิดล   | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าร่วม |
| ❖ กิจกรรม Open House  | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าร่วม |
| ❖ กิจกรรมทัศนศึกษาพาอาจารย์และศิษย์เก่าแพทย์/ศิษย์ปัจจุบันที่ยว | <input type="checkbox"/> เข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ไม่ได้เข้าร่วม |
| ❖ กิจกรรมอื่น ๆ ระบุ.....                                       |                                   |   |

#### ส่วนที่ 2 ข้อมูลของบิดามารดา/ผู้ปกครองของนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

13) บิดาชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

มีชีวิต       ถึงแก่กรรม  
ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ .....  
บุณฑิการศึกษาสูงสุด ..... จากสถานศึกษา .....  
อาชีพ ..... ลักษณะงาน .....  
กรณีไม่ได้ประกอบอาชีพ (เนื่องจาก) .....  
ตำแหน่ง ..... รายได้ ..... บาท/เดือน  
สถานที่ทำงาน ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....  
อาชีพอื่น (ถ้ามี) .....  
ภาระหนี้สิน (ถ้ามี) โปรดแนบเอกสารประกอบ)

- ไม่มี
- ภาระหนี้สินฝ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อท่อระบายน้ำ ..... บาท
- ภาระหนี้สินเช่ารายการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ ..... บาท
- ภาระหนี้สินในระบบ/นอกระบบ ..... บาท
- ภาระหนี้สินอื่นๆ (หากมีโปรดระบุ) .....



14) марดาชื่อ ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี

มีชีวิต       ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ .....

บุณยการศึกษาสูงสุด ..... จากสถานศึกษา.....

อาชีพ..... ลักษณะงาน.....

กรณีไม่ได้ประกอบอาชีพ (เนื่องจาก).....

ตำแหน่ง..... รายได้ ..... บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อาชีพอื่น (ถ้ามี) .....

ภาระหนี้สิน (ถ้ามีโปรดแนบเอกสารประกอบ)

ไม่มี

ภาระหนี้สินผ่อนบ้าน หรือที่ดินเพื่อที่อยู่อาศัย ..... เดือนละ ..... บาท

ภาระหนี้สินเช่ารายการอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ..... เดือนละ ..... บาท

ภาระหนี้สินในระบบ/นอกระบบ ..... เดือนละ ..... บาท

ภาระหนี้สินอื่นๆ (หากมีโปรดระบุ).....

15) สถานภาพการสมรสของบิดามารดา

บิดามารดาอยู่ด้วยกัน

บิดามารดาอย่างเดียว

บิดามารดาแยกกันอยู่ตามความจำเป็นของอาชีพ

บิดามารดาแยกกันอยู่เพราะเหตุอื่น



## 16) สุขภาพของบิดามารดา

บิดา       สุขภาพแข็งแรง       ป่วยหนัก/มีโรคประจำตัว.....

สิทธิการรักษาพยาบาล       เป็กได้       เป็กไม่ได้       ค่ารักษาพยาบาล.....บาท/เดือน

มารดา       สุขภาพแข็งแรง       ป่วยหนัก/มีโรคประจำตัว.....

สิทธิการรักษาพยาบาล       เป็กได้       เป็กไม่ได้       ค่ารักษาพยาบาล.....บาท/เดือน

\*มีญาติป่วยหนักที่อยู่ในครอบครัวหรือไม่

- ไม่มี
  - มี ป่วยด้วยโรค..... ความสัมพันธ์.....

17) จำนวนพี่-น้อง ของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา เรียงตามลำดับ รวมทั้งผู้สมัคร (ให้ \*\*ชื่อ-สกุลของนักศึกษา)

ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษามีพี่-น้อง (รวมตนเอง) จำนวน.....คน โดยผู้สมัครขอรับทุนการศึกษาเป็นบุตรคนที่.....ของครอบครัว



### ส่วนที่ 3 ข้อมูลอื่น ๆ ของนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

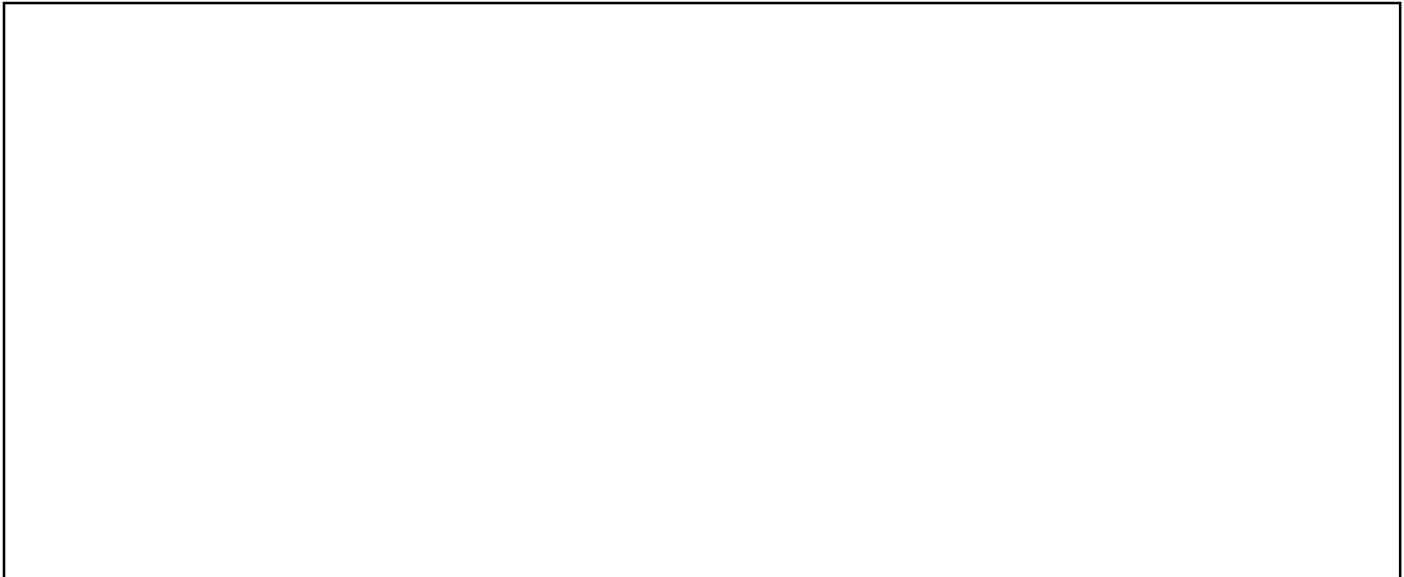
18) ความจำเป็นที่ขอรับทุนการศึกษา พร้อมบรรยายประวัติ สภาพครอบครัวและเหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนการศึกษา (กรุณาระบุให้ชัดเจนและเขียนตัวบรรจง อย่างน้อย 1 หน้ากระดาษ A4)



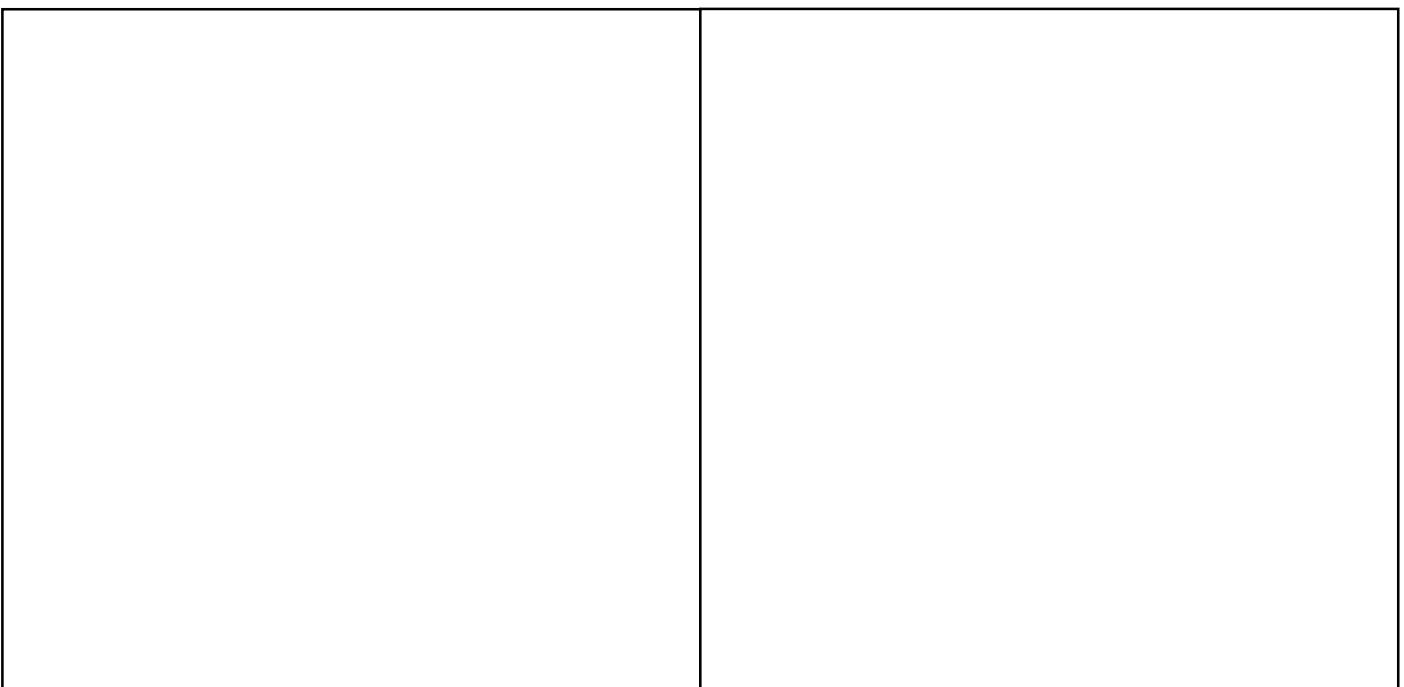
## ส่วนที่ 4 ข้อมูลแผนที่ที่อยู่อาศัยของนักศึกษาผู้ขอรับทุนการศึกษา

### แผนที่ที่ตั้งของที่อยู่อาศัยของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา

**คำแนะนำ:** ให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา วางแผนที่แสดงที่ตั้งของที่อยู่อาศัย โดยแสดงสถานที่ตั้งและจุดที่ตั้งสำคัญในแผนที่ หรือสามารถใช้ภาพถ่ายทางอากาศ และระบุที่ตั้งของที่อยู่ปัจจุบันประกอบด้วยได้



ภาพถ่ายของที่อยู่อาศัยของผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ภาพถ่ายภายใน (เห็นเลขที่บ้านและบริเวณชัดเจน) อย่างน้อย 2 รูป





### ข้อปฏิบัติของนักศึกษาผู้ขอทุนการศึกษา

1. ผู้ขอทุนการศึกษาต้องมีความประพฤติดี ขยันหมั่นเพียร ตั้งใจศึกษาเล่าเรียน ใฝ่เรียนรู้
2. ผู้ขอทุนการศึกษาต้องใช้จ่ายอย่างประหยัด และใช้เงินอย่างสมเหตุสมผล
3. ผู้ขอทุนการศึกษาต้องทำกิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์เพื่อส่วนร่วมหรือเข้าร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตรที่คณฯ หรือมหาวิทยาลัยจัดให้
4. ผู้ขอทุนการศึกษาต้องแสดงความกตัญญูคุณต่อผู้อุปการะ เช่น ส่งการด้วยพรในโอกาสพิเศษต่างๆ หรือเขียนจดหมายถึงผู้อุปการะทุกปีการศึกษา และหากผู้อุปการะประสงค์เข้ามามอบทุนด้วยตนเองที่คณฯ จะต้องเข้าร่วม
5. ผู้ขอทุนการศึกษาต้องรายงานผลการศึกษาต่องานกิจการนักศึกษาทุกภาคการศึกษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อดำเนินการแจ้งผู้อุปการะทราบต่อไป
6. ผู้ขอทุนการศึกษาภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว จะต้องแจ้งสถานที่ปฏิบัติงานให้ผู้อุปการคุณทราบ

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อปฏิบัติของนักศึกษาผู้ขอทุนการศึกษาข้างต้นโดยตลอดแล้ว และยินดีที่จะปฏิบัติตามทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ หากปรากฏว่าข้อความในข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้คณฯ ตัดสิทธิ์การรับทุนการศึกษาตลอดสภาพการเป็นนักศึกษา และหากได้รับการพิจารณา拒否ทุนการศึกษาจะตั้งใจศึกษาในสาขาวิชา หรือหลักสูตรของส่วนงานที่สังกัดอย่างเต็มความสามารถ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอรับทุนการศึกษา

(.....)

วันที่ .....



### คำรับรองของบิดามารดา

ข้าพเจ้า ชื่อ – สกุล..... อายุ..... ปี  
มีความเกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา ชื่อ - สกุล.....  
ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้) บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ ..... E-mail .....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาทั้งหมดได้ไว้ในใบสมัครนี้เป็นความสัตย์จริงทุกประการและเห็นสมควรที่นักศึกษาจะได้รับการพิจารณาที่ขอรับทุนการศึกษา

ลงชื่อ ..... บิดา/มารดา

(.....)

วันที่ .....

\*\*\*\*\*

### คำรับรองของผู้ปกครอง (กรณีบิดา – มารดาเสียชีวิต)

ข้าพเจ้า ชื่อ – สกุล..... อายุ..... ปี  
มีความเกี่ยวข้องเป็น..... ของนักศึกษา ชื่อ - สกุล.....  
ที่อยู่ (สามารถติดต่อได้) บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ ..... E-mail .....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาทั้งหมดได้ไว้ในใบสมัครนี้เป็นความสัตย์จริงทุกประการและเห็นสมควรที่นักศึกษาจะได้รับการพิจารณาที่ขอรับทุนการศึกษา

ลงชื่อ ..... บิดา/มารดา

(.....)

วันที่ .....

หมายเหตุ

ลายมือชื่อของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ต้องเป็นลายมือชื่อแท้จริงเท่านั้น

ห้าม นักศึกษาเขียนลายมือชื่อแทนโดยเด็ดขาด



### **ผู้สมัครขอทุนการศึกษาต้องแนบหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้มาพร้อมกับใบสมัคร (โปรดเรียงตามลำดับ)**

- 1. ใบสมัครทุนการศึกษา 1 ฉบับ พร้อมรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมเข็นรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาเท่านั้น) จำนวน 3 ฉบับ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมเข็นรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาเท่านั้น) จำนวน 1 ฉบับ
- 4. สำเนาบัตรนักศึกษา (พร้อมเข็นรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาเท่านั้น) จำนวน 3 ฉบับ
- 5. หนังสือรับรองเงินเดือน หรือรับรองรายได้ของผู้ปกครอง
- 6. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมปีล่าสุด จำนวน 2 ฉบับ  
(สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ให้ใช้ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (GPAX))
- 7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) (SCB) ที่เป็นชื่อของนักศึกษา จำนวน 2 ฉบับ  
(พร้อมเข็นรับรองสำเนาถูกต้องด้วยปากกาเท่านั้น)
- 8. ใบเสร็จค่าหอพัก (หากมี)
- 9. ใบเสร็จแสดงภาระหนี้สินของผู้ปกครอง (หากมี)
- 10. สำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล (หากมี)

หมายเหตุ : ใบสมัคร จะเป็นส่วนสำคัญในการพิจารณาทุนการศึกษา ดังนั้นขอให้ผู้สมัครขอรับทุนการศึกษา ตรวจสอบหลักฐานประกอบการสมัครให้ครบถ้วนก่อนการส่ง **หากเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครไม่ครบถ้วน สมบูรณ์จะไม่รับใบสมัครไม่ว่ากรณีใดทั้งสิ้น**



## คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา

1. ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องเป็นนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ผู้ขอรับทุนการศึกษาทำสังกัดอยู่ในระดับปริญญาตรี
3. ผู้ขอรับทุนการศึกษาประสบปัญหาขาดแคลนทุนทรัพย์ในการศึกษาเล่าเรียน
4. ผู้ขอรับทุนการศึกษามีผลการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 2.00 ขึ้นไป มีความตั้งใจศึกษาเล่าเรียนและมีความประพฤติดี
5. ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องเข้าร่วมกิจกรรมของคณะฯ อย่างต่อเนื่อง หรือทำกิจกรรมเพื่อส่วนรวม

## เกณฑ์การตัดสินเข้ารับทุนการศึกษา

1. บิดา-มารดาหรือผู้ปกครองต้องรับทราบการขอทุนของนักศึกษา และลงลายมือเป็นลายลักษณ์อักษรในการขอทุนการศึกษากับงานกิจการนักศึกษา
2. บิดา-มารดาหรือผู้ปกครองมีฐานะยากจนหรือประสบปัญหาทางเศรษฐกิจอย่างรุนแรง
3. การให้ทุนช่วยเหลือหรือให้ทุนกู้ยืมเป็นการช่วยเหลือตามความจำเป็นของนักศึกษาเท่านั้น
4. คณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษาจะดำเนินการพิจารณาให้ทุนการศึกษาช่วยเหลือนักศึกษาเป็นรายปี
5. การพิจารณาให้ทุนการศึกษาใช้การสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการอย่างน้อย 3 ท่านขึ้นไป และต้องไม่มีกรรมการทำได้คัดค้าน
6. ให้การตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาทุนการศึกษา ถือเป็นที่สิ้นสุด

## ขั้นตอนการขอรับทุน

1. นักศึกษาขอแบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนฯ ณ งานกิจการนักศึกษา อาคารหอพักแพทย์ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือ Download ตาม link นี้ <https://www.rama.mahidol.ac.th/studentaffairs/th/download>



Download ในสมัคร

2. กำหนดการรับสมัครทุนฯ ตามประกาศ ณ งานกิจการนักศึกษา (หรือเว็บไซต์ของงานกิจการนักศึกษา)
3. ยื่นใบสมัครขอรับทุนพร้อมหลักฐานผลการเรียน ตามกำหนดวัน เวลา ที่ประกาศ ณ งานกิจการนักศึกษา (หรือเว็บไซต์ ของงานกิจการนักศึกษา)
4. ผู้เข้ารับทุนต้องเข้าสัมภาษณ์ทุนตามกำหนดวัน เวลา ที่ประกาศ ณ งานกิจการนักศึกษา (หรือเว็บไซต์ของงานกิจการนักศึกษา)
5. เมื่อได้รับการพิจารณาทุนการศึกษาให้ติดตามขอรับทุนการศึกษากับเจ้าหน้าที่งานกิจการนักศึกษาที่รับผิดชอบเรื่องทุนฯ ตั้งแต่ล่าสุด