



แบบขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับกิจกรรมทางวิชาการ
ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

(Application Form for Graduate students' Financial Support in Academic Activities)

บัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

<http://www.nurse.cmu.ac.th/web2013/Student.aspx?menuId=27>

หน่วยบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ

วันที่รับ

เวลา.....

วันที่ date..... เดือน month..... พ.ศ year.....

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับกิจกรรมทางวิชาการ

(Title: Application for financial support in academic activity)

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Dear Dean of Faculty of Nursing, Chiang Mai University)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (Name Mr./ Mrs./Miss)

รหัสประจำตัว (Student's code) สาขาวิชา (Major in).....

เป็นนักศึกษา (Studying in)

☐ ปริญญาโท Master Degree

☐ แผน ก Plan A

☐ แผน ข Plan B

☐ ภาคนปกติ Normal Plan

☐ ภาคพิเศษ Special Plan

☐ ปริญญาเอก Doctoral Degree

☐ หลักสูตรปกติ Normal Program

☐ นานาชาติ International Program

แบบ type.....

แบบ type.....

ได้ลงทะเบียนเรียนกระบวนวิชาในภาคการศึกษาที่ (I have registered in semester) ☐ 1 ☐ 2 ☐ Summer

ปีการศึกษา (Academic year).....จำนวน (Total credits registered in this semester)หน่วยกิต (credits)

มีหน่วยกิตสะสมรวม (Total accumulated credits).....หน่วยกิต (credits)

มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับกิจกรรมทางวิชาการ ดังนี้คือ

(I would like to apply for financial support in academic activity as follows.)

☐ 1. การไปประชุมเสนอผลงานทางวิชาการ (Presentation in a conference)

☐ 2. การไปฝึกอบรมระยะสั้น ณ ต่างประเทศ (Short course training abroad)

จำนวนเงิน (Amount of support requested).....บาท Baht (.....)

โดยมีรายละเอียดดังนี้ คือ (Details)

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา (Please kindly consider my request.)

ขอแสดงความนับถือ Yours sincerely,

ลงชื่อ (Signature) ผู้ขอรับการสนับสนุน

(Name) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

หากต้องการติดต่อนักศึกษา สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ (Address for contact)

.....โทรศัพท์ Tel.E-mail :

ความเห็นของประธานที่ปรึกษาประจำตัวนักศึกษา (Endorsement from student's academic advisor) Signature..... Name (.....) Date...../...../.....	ความเห็นของประธานกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ (Endorsement from program chairperson) Signature..... Name (.....) Date...../...../.....
สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยบริการการศึกษา (For an Graduate Studies staff) เรียน ☐ คนบดี ผ่าน รองคนบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา (Dean through Associate Dean for Graduate Studies) ☐ รองคนบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา (Associate Dean for Graduate Studies) เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ (Please consider the student's request) ทั้งนี้ นักศึกษารายดังกล่าว (The student) ☐ เคยได้รับทุนสนับสนุนกิจกรรมทางวิชาการไป แล้ว จำนวน.....บาท เมื่อ..... (Has received financial support in academic activity with a received amount of On (Date).....) ☐ ไม่เคยได้รับทุนสนับสนุนกิจกรรมทางวิชาการ (Never received any financial support in academic activity) Signature..... Name (.....) Date...../...../.....	ความเห็นของคนบดี และ ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ (Endorsement from Dean and Chair of the Graduate Study Committee, Faculty of Nursing) ☐ อนุมัติ (Approved) ☐ ไม่อนุมัติ (Approved) (ลงชื่อ) (ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิกติกุล) คนบดี/ ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะฯ

หมายเหตุ Note นศ.รับเอกสารคืนวันที่ (Date for getting back the documents)

จำนวนเอกสาร (Number of documents)ชุด ผู้รับเอกสาร (The person who will collect the document)