



ใบสมัครเพื่อรับทุนสนับสนุนการศึกษาเพื่อเป็นอาจารย์  
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

๑. ข้อมูลการสมัคร

สมัครเพื่อเข้ารับการสอบคัดเลือกรับทุนสนับสนุนการศึกษาเพื่อเป็นอาจารย์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ระดับปริญญาโท ในสาขาวิชาที่เป็นความต้องการของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ในสาขาวิชา (เลือกได้ ๑ สาขา)

( ) สาขาวิชาสาขาวิชายานยนต์ไฟฟ้า

( ) ด้านไฟฟ้ากำลัง

( ) ด้านเครื่องกล

( ) สาขาวิชากายภาพบำบัด

( ) สาขาวิชากายวิภาคศาสตร์

( ) สาขาวิชาเภสัชศาสตร์

โดยเป็นผู้ที่

( ) ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง (ระบุ).....

หรือ

( ) อยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาโท ในสาขาวิชา.....

๒. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

Name/Surname (Mr./Mrs./Ms.).....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันสมัครรับทุน)

สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย

สถานภาพทางทหาร ( ) ยังไม่ผ่านเกณฑ์ทหาร ( ) ผ่านเกณฑ์ทหาร ( ) ได้รับการผ่อนผัน/ยกเว้น

เนื่องจาก.....

บัตรประชาชนเลขที่..... ออกให้โดย.....

วันที่ออก..... เดือน..... พ.ศ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อ ชื่อ..... นามสกุล.....

ความสัมพันธ์เป็น..... โทรศัพท์.....

ชื่อ-นามสกุลบิดา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... อาชีพ.....

ชื่อ-นามสกุลมารดา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... อาชีพ.....

๓. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ระยะเวลา (พ.ศ.-พ.ศ.)	คะแนนเฉลี่ย สะสม
มัธยมศึกษา				
ปริญญาตรี				
ปริญญาโท				
อื่นๆ				

๔. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/งานวิจัย

หลักสูตร	หน่วยงาน	ระยะเวลา

๕. ประวัติการทำงาน (เรียงจากปัจจุบันไปอดีต)

ระยะเวลา การปฏิบัติงาน	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	สาเหตุที่ออก	ผู้ที่รับรอง ตำแหน่ง

ทั้งนี้ ขอรับรองว่า หากได้รับทุนแล้ว จะยื่นใบลาออกจากที่ทำงานเดิมเพื่อรับทุนศึกษาต่อ โดยจะแสดงหลักฐานการลาออกภายหลังจากที่ได้รับทุนตามสัญญาแล้ว

๖. ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ

ประเภทของการทดสอบ	คะแนนที่ได้รับ	วันที่ได้รับการทดสอบ

๗. ประวัติการได้รับทุน

( ) ไม่เคยได้รับทุน

( ) เคยได้รับทุนมาก่อน

ชื่อทุน..... ( ) ทุนให้เปล่า ( ) ทุนที่มีเงื่อนไขการชดใช้ทุน

หน่วยงานที่ให้ทุน (แหล่งทุน).....

ระยะเวลาศึกษา.....ปี ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

จำนวนเงินทุน.....บาท

ขณะนี้ ( ) ไม่มีภาระผูกพันที่ต้องชดใช้

( ) มีภาระผูกพันที่ต้องชดใช้ เป็นเวลา.....วัน เป็นเงิน.....บาท

๘. เอกสารประกอบการสมัคร

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาปริญญา และสำเนาผลการเรียนตลอดหลักสูตร  
ในระดับปริญญาตรี

จำนวน ๑ ฉบับ

( ) หนังสือรับรองจากบัณฑิตวิทยาลัย

ของมหาวิทยาลัยที่กำลังศึกษา ว่าเป็นนักศึกษาระดับ  
ปริญญาโท พร้อมสำเนาผลการเรียนตลอดหลักสูตร

จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาหลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ผ่านการเกณฑ์ทหาร  
(สด.๘ หรือ สด.๔๓ เป็นต้น) หรือได้รับการยกเว้น

จำนวน ๑ ฉบับ

( ) สำเนาหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดในใบสมัครขอรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ และได้อ่านประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกให้รับทุนสนับสนุนการศึกษาเพื่อเป็นอาจารย์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี เป็นที่เข้าใจแล้ว เมื่อได้รับการประกาศเป็นผู้มีสิทธิ์รับทุน ข้าพเจ้ายินดีรับทุนตามประกาศ ฯ และเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว ยินยอมปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามเงื่อนไขการชดใช้ทุนที่กำหนดตามสัญญารับทุนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครขอรับทุน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หนังสือขอความยินยอมในการเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว**

“ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว” หมายความว่า ข้อมูลที่ต้องระมัดระวังเป็นพิเศษในการประมวลผล ข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งกฎหมายให้การคุ้มครองข้อมูลอ่อนไหวเข้มงวดกว่าข้อมูลส่วนบุคคลธรรมดา เช่น ข้อมูล เชื้อชาติ ข้อมูลการนับถือศาสนา ข้อมูลสุขภาพ ประวัติการได้รับโทษ ข้อมูลอื่นใด ซึ่งกระทบต่อเจ้าของข้อมูล ส่วนบุคคลในทำนองเดียวกัน

มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ขอความยินยอมจากผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อรับทุนสนับสนุน การศึกษา ในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว เพื่อวัตถุประสงค์ในคัดเลือก บุคคลเพื่อรับทุนสนับสนุนการศึกษาเพื่อเป็นอาจารย์คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ สุราษฎร์ธานี โดยมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี จะดำเนินการภายใต้อำนาจและภาระหน้าที่ของหน่วยงาน เท่าที่จำเป็น ด้วยมาตรการที่เข้มงวดในการรักษาความลับ และดูแลข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการสอบ คัดเลือกเพื่อรับทุนสนับสนุนการศึกษา ให้ปลอดภัยภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ผู้สมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อรับทุนสนับสนุนการศึกษา มีสิทธิที่จะปฏิเสธการยินยอมให้หน่วยงานเก็บ รวบรวม ใช้ หรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวเพื่อวัตถุประสงค์ตามที่ระบุด้านล่างนี้

**ความยินยอมเพื่อเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร  
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ข้าพเจ้ายินยอม ให้หน่วยงานเก็บรวบรวมเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาการสมัครงาน ได้แก่เอกสารใบสมัครและเอกสารแนบท้าย

ทั้งนี้ เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติในการรับสมัครเข้ารับการสอบคัดเลือกเพื่อรับทุนสนับสนุนการศึกษา  
 ยินยอม (Consent)  ไม่ยินยอม (Decline)

๒. ข้าพเจ้ายินยอม ให้มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ เอกสารใบสมัครและเอกสารเอกสารแนบท้าย

“ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก และได้ยืนยันสิทธิการรับทุนสนับสนุนการศึกษา”

ทั้งนี้ เพื่อความจำเป็นด้านสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ในการรับทุนสนับสนุนการศึกษา จากมหาวิทยาลัย ราชภัฏสุราษฎร์ธานี  
 ยินยอม (Consent)  ไม่ยินยอม (Decline)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)  
วันที่ ...../...../.....