



ประกาศ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อรับทุนโครงการ พสวท. (เพิ่มเติม)
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งเป็นศูนย์ โครงการพัฒนาและส่งเสริมผู้มีความสามารถพิเศษทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (พสวท.) มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาคณะวิทยาศาสตร์ เพื่อคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาทุนโครงการ พสวท. (เพิ่มเติม) ระดับปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดังนี้

ชั้นปี	สาขาที่รับสมัคร	คุณสมบัติผู้สมัคร
-ป.ตรี ปี ๑ (รหัส ๖๓...) จำนวน ๙ ทุน	๑. คณิตศาสตร์ ๒. เคมี ๓. ชีววิทยา ๔. สัตววิทยา ๕. ธรณีวิทยา ๖. ฟิสิกส์	๑. เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่กำลังศึกษาในสาขาวิชา คณิตศาสตร์, เคมี, ชีววิทยา, สัตววิทยา, ธรณีวิทยา, ฟิสิกส์ ๒. เป็นผู้มีความรู้ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๒๕ และผลการเรียนเฉลี่ยรวมวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า ๓.๒๕ ๓. เป็นผู้ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันที่ ทุน พสวท. กำหนด ๔. เป็นผู้มีความประพฤติดีต่ออาชีพที่เกี่ยวกับงานวิจัยและการสอนด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เกณฑ์การพิจารณามีดังนี้

๑. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม
๒. เจตคติและความสามารถทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (พิจารณาแฟ้มประวัติผลงาน ซึ่งอาจประกอบด้วย ผลงานวิจัย / การนำเสนอผลงานทางวิชาการ / การแข่งขันทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี การเข้าร่วมกิจกรรมทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี เป็นต้น)
๓. ความสามารถด้านภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)

ทั้งนี้ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ ถือเป็นสิ้นสุด

ผู้สนใจจะสมัครขอรับทุนการศึกษาดังกล่าว โปรดติดต่อรับ/ยื่นใบสมัคร ที่งานบริการการศึกษาและพัฒนาคุณภาพนักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชั้น ๒ อาคาร ๔๐ ปี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ และกำหนดการสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

จิรัช แสนน
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จิรัช แสนน)
 รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน
 คณบดีคณะวิทยาศาสตร์



ใบสมัครรับทุนการศึกษาโครงการ พสวท. (เพิ่มเติม)

ประจำปีการศึกษา.....๒๕๖๓.....

ชื่อ นาย/นางสาว.....นามสกุล.....เบอร์โทร.....อีเมล.....

รหัสประจำตัว.....ชั้นปี.....สาขาวิชา.....คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เกรดเฉลี่ยรวม.....เกรดเฉลี่ย รวม วิทยุ-คณิต.....

มีความประสงค์จะสมัครรับทุน

() ทุน พสวท. ระดับ.....ชั้นปี.....สาขา.....

เอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ ๑. ใบรายงานผลการเรียน ระดับมัธยม
- ☐ ๒. ใบรายงานผลการเรียน ระดับปริญญาตรี
- ☐ ๓. หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ ๔. การนำเสนอผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)
- ☐ ๕. การแข่งขันทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)
- ☐ ๖. การเข้าร่วมกิจกรรมทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)
- ☐ ๗. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
- ☐ ๘. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เคยได้รับทุน.....มูลค่าทุนละ.....บาท

ปีการศึกษา ๒๕๖๑ เคยได้รับทุน.....มูลค่าทุนละ.....บาท

ปีการศึกษา ๒๕๖๐ เคยได้รับทุน.....มูลค่าทุนละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความข้างต้นเป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการรับทุน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ศึกษาข้อมูลในประกาศรับสมัครครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ / /



ใบสมัครรับทุนการศึกษาโครงการ พสวท. (เพิ่มเติม)

ประจำปีการศึกษา.....๒๕๖๓.....

ชื่อ นาย/นางสาว.....นามสกุล.....เบอร์โทร.....อีเมล.....
รหัสประจำตัว.....ชั้นปี.....สาขาวิชา.....คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เกรดเฉลี่ยรวม.....เกรดเฉลี่ย รวม วิทย-คณิต.....

มีความประสงค์จะสมัครรับทุน

() ทุน พสวท. ระดับ.....ชั้นปี.....สาขา.....

เอกสารประกอบการสมัคร

- ☐ ๑. ใบรายงานผลการเรียน ระดับมัธยม
- ☐ ๒. ใบรายงานผลการเรียน ระดับปริญญาตรี
- ☐ ๓. หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา
- ☐ ๔. การนำเสนอผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)
- ☐ ๕. การแข่งขันทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)
- ☐ ๖. การเข้าร่วมกิจกรรมทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ถ้ามี)
- ☐ ๗. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
- ☐ ๘. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี)

ประวัติการศึกษาและการรับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เคยได้รับทุน.....มูลค่าทุนละ.....บาท

ปีการศึกษา ๒๕๖๑ เคยได้รับทุน.....มูลค่าทุนละ.....บาท

ปีการศึกษา ๒๕๖๐ เคยได้รับทุน.....มูลค่าทุนละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความข้างต้นเป็นเท็จ ข้าพเจ้าจะยินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการรับทุน ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ศึกษาข้อมูลในประกาศรับสมัครครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่ / /

คำรับรองของ อาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ - นามสกุลเบอร์โทร.....

ความคิดเห็น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)