



แบบฟอร์มขอทุนผู้นำการเปลี่ยนแปลง จังหวัดอำนาจเจริญ  
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชุมชนสุขภาพและความยั่งยืน  
โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

1. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครขอทุน

ชื่อและสกุล (ไทย) .....

(อังกฤษ).....

วัน/เดือน/ปีเกิด วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี ..... เดือน

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ) ..... e-mail ..... Line ID.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อย่อปริญญาและสาขา	สถาบันการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
ปริญญาตรี			
ปริญญาโท			

3. ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงาน

4. ประวัติผลงานโครงการวิจัย/ผลงานวิจัยตีพิมพ์

.....

.....

.....

.....

5. ประวัติผลงานการดำเนินโครงการ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

6. เหตุผลในการสมัครรับทุน

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7. เป้าหมายและความมุ่งมั่นในการศึกษาในระดับปริญญาโทให้บังเกิดผลสัมฤทธิ์

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

8. หัวข้อวิจัยที่สนใจในการทำวิทยานิพนธ์หรือค้นคว้าอิสระ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

9. แผนการขับเคลื่อนงานในฐานะเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงจังหวัดอำนาจเจริญ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

10. รางวัลที่เคยได้รับ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 11. เอกสารแนบพร้อมใบสมัคร

- ใบแสดงผลการศึกษาในระดับปริญญาตรี/โท/อื่นๆ
- หลักฐานผลงานวิจัยตีพิมพ์
- หลักฐานรางวัลที่เคยได้รับ
- CV หรือ portfolio (ประวัติส่วนตัว)

- 
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ
  - ข้าพเจ้านุญาตพร้อมยินยอมให้โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล หรือผู้สนับสนุนเงินทุนการศึกษาเก็บรวบรวมใช้งาน และเปิดเผยข้อมูลที่ปรากฏในใบสมัครฯ หรือเอกสารประกอบการสมัครฯ เพื่อใช้ในการติดตามและประกอบพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนการศึกษา
  - รวมถึงผู้รับทุนยินดีให้เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับโครงการทุนผู้ว่าการเปลี่ยนแปลง จังหวัดอำนาจเจริญ ทุกๆ ช่องทาง ผู้รับทุนจะตั้งใจศึกษาอย่างเต็มความสามารถและจะนำความรู้มาประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาจังหวัดอำนาจเจริญต่อไป

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
( ..... )  
...../...../.....

---

คำรับรองข้อมูลการสมัครและความประพฤติจากผู้บังคับบัญชาสูงสุด/ผู้ทรงคุณวุฒิ (กรณีไม่มีต้นสังกัด)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
( ..... )  
ตำแหน่ง .....