



ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

เรื่อง การขอทุนการศึกษาวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ เปิดรับสมัครและคัดเลือกบุคคลภายนอก ผู้สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ซึ่งวิทยาลัยพยาบาลตำรวจได้รับความอนุเคราะห์จากผู้อุปการคุณมอบทุนการศึกษาให้นักศึกษาพยาบาลตำรวจ และนักเรียนผู้ช่วยพยาบาลเป็นประจำทุกปี นั้น

เพื่อให้การพิจารณาทุนการศึกษาวิทยาลัยพยาบาลตำรวจเป็นไปด้วยความเรียบร้อย นักศึกษาพยาบาลตำรวจ และนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล ที่มีความเดือดร้อน และขาดแคลนทุนทรัพย์ค่าใช้จ่ายในการศึกษาเล่าเรียน ซึ่งอยู่ในหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณาทุนการศึกษา โดยคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้รับทุนการศึกษาวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ จะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกนักศึกษาพยาบาลตำรวจ และนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

หากนักศึกษาพยาบาลตำรวจ และนักเรียนผู้ช่วยพยาบาล ที่มีความประสงค์ขอทุนการศึกษา และมีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ให้จัดส่งเอกสารประกอบพิจารณาขอรับทุนการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รายละเอียด ดังนี้

๑. แบบขอรับทุนการศึกษา (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๑)
๒. เอกสารรับรองรายได้ของครอบครัว เช่น หนังสือรับรองเงินเดือน ฯลฯ (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๒)
๓. เอกสารรับรองสถานภาพของบิดา-มารดา เช่น ใบทะเบียนสมรส ฯลฯ
๔. เอกสารความประพฤติ เช่น ใบประกาศการเข้าร่วมกิจกรรมจากกับทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ใบประกาศการเข้าร่วมกิจกรรม ฯลฯ
๕. บันทึกความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๓)
๖. สำเนาทะเบียนผู้ขอรับทุน บิดา มารดา ผู้ปกครอง

**ทั้งนี้ ให้จัดส่งเอกสารมายัง ฝ่ายพัฒนา ๒ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ภายในวันศุกร์ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ หากพ้นกำหนด ถือว่าทวนสละสิทธิ์**

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

พลตำรวจตรีหญิง

( สุ่มภา รอดมณี )

ผู้บังคับการ วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

**แบบขอรับทุนการศึกษา**  
**วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ**  
**ประจำปีการศึกษา.....**

ติดรูปถ่าย  
ปัจจุบัน  
ขนาด  
๑½ นิ้ว

<b>๑</b>	ชื่อ-สกุล (ผู้ขอรับทุน)	<input type="checkbox"/> นศพต. ชั้นปีที่.....	<input type="checkbox"/> นรม.		
	วัน/เดือน/ปีเกิด	อายุ	ปี		
	เลขประจำตัวบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	ภูมิลำเนาเดิม เลขที่	หมู่ที่	ซอย/ตรอก	ถนน	ตำบล/แขวง
	อำเภอ/เขต		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
	ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่	หมู่ที่	ซอย/ตรอก	ถนน	ตำบล/แขวง
	อำเภอ/เขต		จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
	ซึ่งเป็น <input type="checkbox"/> หอพัก วพ. <input type="checkbox"/> บ้านเช่า <input type="checkbox"/> บ้านของบิดามารดา <input type="checkbox"/> บ้านของญาติ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ				
	เกรดเฉลี่ยรวมตลอดปีการศึกษา..... เบอร์โทรศัพท์.....				

<b>๒</b>	ชื่อบิดา	อายุ	ปี	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน	บาท
	อยู่บ้านเลขที่	หมู่ที่	ซอย/ตรอก	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	
	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	มือถือ	
	<input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต/สุขภาพปกติ		<input type="checkbox"/> พิการ/ป่วยประจำด้วยโรคระนู.....		<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	
	ประกอบอาชีพ		สถานที่ทำงาน			

<b>๓</b>	ชื่อมารดา	อายุ	ปี	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน	บาท
	อยู่บ้านเลขที่	หมู่ที่	ซอย/ตรอก	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	
	จังหวัด		รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	มือถือ	
	<input type="checkbox"/> ยังมีชีวิต/สุขภาพปกติ		<input type="checkbox"/> พิการ/ป่วยประจำด้วยโรคระนู.....		<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	
	ประกอบอาชีพ		สถานที่ทำงาน			

<b>๔</b>	สถานภาพบิดา-มารดา <input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกัน <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> หายสาบสูญ		<input type="checkbox"/> กรณีไม่ได้อยู่ด้วยกันผู้ขอรับทุนอยู่ในอุปการะใคร	
	<input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย <input type="checkbox"/> มีคู่สมรสใหม่ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ		ชื่ออุปการะ .....	

<b>๕</b>	พี่น้องร่วมบิดามารดา .....คน ต่างบิดา/มารดา.....คน บรรลุนิติภาวะ.....คน ยังไม่บรรลุนิติภาวะ.....คน					
ลำดับ	ชื่อ พี่/น้อง (ไม่รวมผู้ขอทุน)	อายุ	การศึกษา	อาชีพ	รายได้ต่อเดือน	จนเจือหรือไม่
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						

๖	ผู้อุปการะด้านค่าใช้จ่ายของผู้รับทุน ได้มาจาก
<input type="checkbox"/>	บิดา เดือนละ.....บาท
<input type="checkbox"/>	มารดา เดือนละ.....บาท
<input type="checkbox"/>	พี่/ญาติ เดือนละ.....บาท
<input type="checkbox"/>	ผู้อุปการะอื่น ๆ (ระบุ) เดือนละ.....บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

๗	ผู้ขอรับทุนมีรายจ่ายรวม เดือนละ.....บาท (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)..... มีการกู้ <input type="checkbox"/> กรอ. <input type="checkbox"/> กยศ.
เหตุผลความจำเป็นในการขอรับทุนและแผนการใช้จ่ายเงินทุน	
ผู้ขอรับทุนใช้เวลาว่างในการหารายได้เสริมหรือไม่ อย่างไร	
ผู้ขอรับทุนมีความสามารถพิเศษอะไรบ้าง	
ผู้ขอรับทุน ได้รับทุนแล้วคาดว่าจะนำเงินมาใช้ประโยชน์ต่อตนเองอย่างไร	
ผู้แนะนำให้อื่นขอรับทุนการศึกษา	
ระบุชื่อ ที่อยู่ และเบอร์โทรของบุคคลที่สามารถให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวท่าน ๓ คน (ไม่ใช่บิดามารดา หรือผู้อุปการะ)	
๑.....	
๒.....	
๓.....	
เกรดเฉลี่ยรวมตลอดปีการศึกษา..... เบอร์โทรศัพท์.....	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้ เป็นความจริงทุกประการ หากเป็นข้อความอันเท็จประการใด ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบและยินยอมมอบทุนคืนแก่วิทยาลัยพยาบาลตำรวจทันที	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">นัดสัมภาษณ์วันที่.....</div>	ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน (.....) วันที่...../...../.....

## หนังสือรับรองรายได้ / หนังสือรับรองเงินเดือน

ในการสมัครขอรับทุนการศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลตำรวจนั้น นศพต. และนรผ. ต้องชี้แจงว่าครอบครัว มีรายได้จำนวนเท่าใดต่อปี เอกสารสำหรับยืนยันรายได้นั้น แยกเป็น ๒ ประเภท ดังนี้

๑. หนังสือรับรองเงินเดือน ใช้ในกรณีที่บิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ ประกอบอาชีพที่มีเงินเดือนประจำ เช่น ข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานบริษัท ฯลฯ โดยนักเรียนต้องดำเนินการ ให้บิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะขอให้ต้นสังกัดนั้น ๆ เป็นผู้ออกหนังสือรับรองเงินเดือนให้ (ไม่มี แบบฟอร์มที่กำหนดให้จากทางวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ ขึ้นอยู่กับต้นสังกัดของแต่ละหน่วยงาน) พร้อมแนบสลิปเงินเดือนฉบับล่าสุด

๒. หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัว ใช้ในกรณีที่บิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ ประกอบอาชีพที่มีรายได้ไม่แน่นอน เช่น เกษตรกร พ่อค้า แม่ค้า รับจ้างทั่วไป กรรมกร ฯลฯ และหากบิดา มารดาไม่ประกอบอาชีพ หรือไม่มีรายได้ที่จะต้องรับรองว่าไม่มีรายได้ โดยนักเรียนจะต้องใช้แบบฟอร์มตามที่วิทยาลัยพยาบาลตำรวจกำหนด แล้วให้บุคคลผู้รับรองรายได้ตั้งรายละเอียดข้างต้นเป็นผู้รับรอง และ ต้องสำเนาบัตรประจำตัวที่แสดงว่ามีสิทธิ์รับรอง เช่น บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่รัฐ/บัตรประจำตัว ราชการ/บัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องโดยบัตรดังกล่าวต้องไม่หมดอายุ แล้วแนบสำเนามาพร้อมกับหนังสือรับรองรายได้ ผู้รับรองรายได้ต้องมีคุณสมบัติ ครบถ้วนและเป็นผู้ที่รู้จักกับครอบครัวของนักเรียนและรับรู้รายได้ของครอบครัวนักเรียนเป็นอย่างดี ไม่รับพิจารณาผู้รับรองรายได้ที่มีคุณสมบัติครบ แต่ไม่รู้จักครอบครัวนักเรียน



วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ

หนังสือรับรองรายได้ของครอบครัวผู้ขอรับทุนการศึกษา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ขอรับรองว่า บิดาของ.....( )ถึงแก่กรรม ( )ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ.....บาท(.....)

มารดาของ.....( )ถึงแก่กรรม ( )ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ.....บาท(.....)

ผู้ปกครองของ.....( )ถึงแก่กรรม ( )ยังมีชีวิตอยู่

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

มีรายได้ปีละ.....บาท(.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**หมายเหตุ** การรับรองรายได้ของครอบครัว ให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้รับรอง

1. ข้าราชการระดับ 5 ขึ้นไป หรือ ตำแหน่งเทียบเท่า หรือ
2. ผู้บริหารสถาบันการศึกษา หรือ
3. ผู้ปกครองท้องถิ่นระดับผู้ใหญ่บ้านขึ้นไป

**เอกสารของบุคคลรับรองรายได้**

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

### บันทึกความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ นศพด.....นามสกุล.....ชั้นปีที่.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

อนุมัติ       ไม่อนุมัติ

แผนที่อยู่สำหรับการติดต่อ



.....