



รูปถ่าย 1 นิ้ว  
(Photo 1 inch)

ใบสมัครขอรับทุนอุดหนุนการทำวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  
(Application Form for Scholarship for Conducting Thesis of Graduate Student)

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ประจำปีงบประมาณ .....  
(Faculty of Pharmacy, Silpakorn University, Fiscal year)

ภาคการศึกษา ☐ ต้น ☐ ปลาย ☐ ฤดูร้อน ปีการศึกษา .....  
(Semester) (First) (Second) (Summer) (Academic year)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง /นางสาว) ..... นามสกุล.....  
I am (Mr./ Ms./ Miss) (Lastname)

รหัสประจำตัว ..... ระดับการศึกษา ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก แผนการศึกษา .....  
(Student ID) (Degree) (Master degree) (Doctorate degree) (Plan)

หลักสูตร ..... สาขาวิชา.....  
(Program) (Field of Study)

ที่อยู่ติดต่อได้ .....  
(Address)

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... E-mail .....  
(Telephone number)

หัวข้อวิทยานิพนธ์ (Thesis Title)

ภาษาไทย (Thai) .....

ภาษาอังกฤษ (English) .....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ .....  
(Thesis advisor)

ข้าพเจ้าได้รับการอนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์จากบัณฑิตวิทยาลัย เมื่อวันที่ .....  
(My thesis proposal has been approved by the Graduate School on (date))

และลงทะเบียนรายวิชาวิทยานิพนธ์ รหัสรายวิชา ..... จำนวน ..... หน่วยกิต จากจำนวนหน่วยกิต ที่กำหนดไว้ในหลักสูตร  
จำนวน.....หน่วยกิต

(I have registered the thesis course (specify code) for (number of credits) from total number of credits as required  
in the program (total number of credits))

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ  
(I hereby certify that the above data is true in all respects)

ลงชื่อ.....

(Signature)

วันที่ ..... / ..... / .....

(Date)

<b>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการ /วิทยานิพนธ์</b> <b>(Comment of Academic/ Thesis Advisor)</b>  ..... ..... .....  ลงชื่อ (Signature) ..... วันที่ (Date) ..... / ..... / .....	<b>2. ความเห็นของประธานหลักสูตร.....</b> <b>(Comment of the Program Director)</b>  ..... ..... .....  ลงชื่อ (Signature) ..... วันที่ (Date) ..... / ..... / .....
---	--

**เงื่อนไขและรายละเอียดของการรับทุน (Condition and terms of the scholarship)**

1. ค่าใช้จ่ายในการทำวิทยานิพนธ์ให้เบิกจ่ายได้เฉพาะในหมวดค่าวัสดุ สารเคมี และค่าใช้สอย เท่านั้น  
(Any expense for making thesis could be returned only for cost of material, chemicals and operation)
2. ให้จัดทำรายงานสรุปค่าใช้จ่ายอย่างละเอียด พร้อมแนบใบสำคัญรับเงิน และนำส่งพร้อมตัวเล่มวิทยานิพนธ์ หากไม่ส่งรายงานจะถือว่าหนี้สินกับคณะวิชาฯ  
(Make an expense summary report comprehensively with attachment of a copy of payment received together with thesis to the department. If the report could not be sent, may have a debt with the department)
3. วิทยานิพนธ์ต้องระบุอย่างชัดเจนว่า “วิทยานิพนธ์นี้ได้รับการสนับสนุนบางส่วนจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร” (This thesis is partially supported by Faculty of Pharmacy, Silpakorn University) ในส่วนของกิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)  
(Thesis must be stated “ This thesis is partially supported by Faculty of Pharmacy, Silpakorn University in the part of Acknowledgement)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบเงื่อนไขและรายละเอียดของการรับทุนนี้ และจะปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการ จึงได้ลงชื่อในแบบฟอร์มนี้ไว้เป็นหลักฐาน

(I accept conditions and terms of the scholarship and will follow accordingly; I hereby have a signature in this form to be for evidence)

ลงชื่อ .....	(ผู้สมัคร)
(Signature)	(Applicant)
ลงชื่อ .....	(พยาน)
(Signature)	(witness)
ลงชื่อ .....	(พยาน)
(Signature)	(witness)

**เอกสารประกอบการยื่นใบสมัคร (Document to be provided)**

- ☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ (1 inch photo)
- ☐ แบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนที่กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว โดยผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และประธานหลักสูตรที่ผู้ขอรับทุนศึกษาอยู่  
(Application form with completely fulfill approved by thesis advisor and the chair of program)
- ☐ โครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการอนุมัติจากบัณฑิตวิทยาลัย จำนวน 1 ชุด (1 Approved thesis proposal)
- ☐ หลักฐานแสดงการชำระเงินค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ (Thesis course registration payment)
- ☐ เอกสารอื่นๆ (ระบุ) Other document (Please specify) .....