

(สำเนา)

ประกาศ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ ๑๗๕/๒๕๖๕

เรื่อง ขยายเวลารับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อรับทุนโครงการทุนอุดหนุนการศึกษาแพทย์บูรพาเพื่อ  
เป็นอาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (ทุนการศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง)  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์รับสมัครบุคคลเพื่อรับทุนโครงการ  
ทุนอุดหนุนการศึกษาแพทย์บูรพาเพื่อเป็นอาจารย์ประจำคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา (ทุนการศึกษาต่อ  
แพทย์เฉพาะทาง) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ทั้งนี้ ตามมติประชุมคณะกรรมการบริหารทุนอุดหนุนการศึกษา  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้ความเห็นชอบโครงการดังกล่าวฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว  
จึงอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ ของคำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๐๗๐/๒๕๕๗ เรื่อง การมอบอำนาจให้หัวหน้า  
ส่วนงานปฏิบัติการแทน ด้านการบริหารงานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ฉบับลงวันที่ ๒ มิถุนายน  
พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยประกาศรายละเอียดการรับทุนให้ทราบ ดังนี้

## ๑. หลักเกณฑ์ในการรับสมัคร

### ๑.๑ คุณสมบัติของผู้สมัครรับทุน

๑.๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๑.๒ ต้องเป็นบุคคลทั่วไปและเป็นผู้สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ซึ่งได้รับการรับรองจาก  
แพทยสภา

๑.๑.๓ ต้องมีหลักฐานการรับรองจากสถาบันฝ่ายผลิตให้เข้ารับการศึกษามีหลักฐานว่าได้สมัคร  
เข้าเรียนในปีการศึกษาที่ขอรับทุน ซึ่งอาจอยู่ในระหว่างรอผลตอบรับอย่างเป็นทางการเข้าศึกษา

๑.๑.๔ ไม่มีข้อผูกพันการรับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่น ๆ

๑.๑.๕ กรณีผู้มีคุณสมบัติต่างไปจากที่กำหนดไว้ตาม ๑.๑.๑ - ๑.๑.๔ ให้เสนอคณะกรรมการประจำ  
คณะแพทยศาสตร์ และเสนอคณะกรรมการบริหารทุนอุดหนุนการศึกษามหาวิทยาลัยบูรพา พิจารณาเป็นกรณี ๆ ไป

### ๑.๒ ทุนการศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง

๑. สาขาพยาธิวิทยา จำนวน ๑ ทุน

๒. สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน ๑ ทุน

และต้องมีหลักฐานการรับรองจากสถาบันฝ่ายผลิตให้เข้ารับการศึกษามีหลักฐานว่าได้สมัครเข้าเรียน  
ในปีการศึกษาที่ขอรับทุน แต่อาจอยู่ในระหว่างรอผลตอบรับอย่างเป็นทางการเข้าศึกษา

## ๒. จำนวนทุนและระยะเวลาของทุน

ทุนอุดหนุนการศึกษาประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๓ ทุน มีรายละเอียดดังนี้

ทุนการศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง ให้ทุนไม่เกิน ๓ ปี จำนวน ๒ ทุน

ทุนปีละไม่เกิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ในอัตราเหมาจ่ายเป็น ๒ งวดต่อปี

หากผู้รับทุนไม่สามารถสำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาการให้ทุนอุดหนุนการศึกษาดังกล่าว ก็ให้มหาวิทยาลัย/สถาบันต้นสังกัด พิจารณาการขยายเวลาการศึกษาต่อด้วยทุนส่วนตัวได้ไม่เกิน ๑ ปีการศึกษา แต่ถ้าหากผู้รับทุนสำเร็จการศึกษาก่อนวันครบกำหนดการให้ทุนการศึกษาผู้รับทุนจะสิ้นสุดการรับทุนการศึกษานั้น วันถัดจากวันที่สถาบันการศึกษาออกหลักฐานรับรองว่าได้สำเร็จการศึกษาแล้ว

## ๓. เงื่อนไขสำหรับผู้รับทุน

๓.๑ เมื่อมหาวิทยาลัยอนุมัติให้ทุนตามโครงการต่าง ๆ แล้ว ผู้ได้รับทุนจะต้องทำสัญญาตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด

๓.๒ ผู้ได้รับทุนต้องกลับมาปฏิบัติงานให้แก่มหาวิทยาลัยเมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วเป็นระยะเวลาเท่ากับระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาตามหลักสูตร ในกรณีที่ผู้ได้รับทุนไม่สามารถกลับมาปฏิบัติงานให้แก่มหาวิทยาลัยได้ หรือกลับมาปฏิบัติงานให้แก่มหาวิทยาลัยแต่มีความประสงค์จะขอใช้เงิน ให้ขอใช้ทุนเป็นจำนวนสองเท่าของเงินที่ผู้รับทุนได้รับไปทั้งหมด เว้นแต่ผู้ได้รับทุนถึงแก่ความตายหรือคณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่ามีเหตุสมควรไม่ต้องขอใช้ทุน

ในกรณีที่ผู้รับทุนกลับเข้าปฏิบัติงานให้แก่มหาวิทยาลัยแต่ไม่ครบระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง เงินที่ขอใช้คืนตามวรรคหนึ่งจะลดลงตามส่วนของระยะเวลาที่ผู้ได้รับทุนกลับเข้าปฏิบัติงานให้แก่มหาวิทยาลัย

## ๔. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ อาคารพระเทพรัตนราชสุดา ชั้น ๒ สำนักงานคณบดี งานบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๔ หรือ เบอร์ภายใน ๒๒๒๔ (คุณสุธิษา หงษาคร) ในวันและเวลาทำการ

## ๕. หลักฐานการสมัคร

- ๕.๑ ใบสมัครรับทุน ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อความในใบสมัครและลงนามด้วยลายมือตนเอง
- ๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรงชุดสุภาพไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๕.๓ สำเนาบัตรประชาชน / ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) ๑ ฉบับ
- ๕.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ
- ๕.๕ สำเนาหลักฐานแสดงว่าสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต ซึ่งได้รับการรับรองจากแพทยสภา ๑ ฉบับ
- ๕.๖ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือ หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน ๑ ฉบับ
- ๕.๗ หนังสือรับรองทั่วไป recommendation letter ๑ ฉบับ
- ๕.๘ แนวทางการศึกษาและโครงการที่จะปฏิบัติเมื่อสำเร็จการศึกษาในสาขาที่ขอรับทุน ๑ ฉบับ

**๖. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก**

วันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศที่เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://med.buu.ac.th/med/th/index.php> หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๔ (คุณสุทิดา หงษาคร) ในวันและเวลาทำการ

**๗. กำหนดการคัดเลือก**

วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒๐๖ ชั้น ๒ อาคารพระเทพรัตนราชสุดา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

**๘. ประกาศผลการสอบคัดเลือก**

วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกาศที่เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา <http://med.buu.ac.th/med/th/index.php> หรือสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๘๑๐-๓๑๗๘ ต่อ ๒๒๒๔ (คุณสุทิดา หงษาคร) ในวันและเวลาทำการ

อนึ่ง ผู้ได้รับการคัดเลือก ต้องจัดทำสัญญารับทุนอุดหนุนการศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา และสัญญาค้ำประกัน ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยให้จัดหาบุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาฯ ตามลำดับ ดังนี้

๑. บิดาหรือมารดา (ที่แท้จริง) หรือ
๒. พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกันของผู้รับทุน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ ทวีลาภ ตันสวัสดิ์  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์)  
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางสาวสุทิดา หงษาคร)  
บุคลากรปฏิบัติการ