

แบบขอรับทุนพัฒนาบุคลากร
(สำหรับบุคลากรของมหาวิทยาลัย)

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

ติดรูป
๑ นิ้ว ๑ รูป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับทุนพัฒนาบุคลากร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> ๑. แนวทางพัฒนามหาวิทยาลัย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๒. หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษาจากสถานศึกษาที่ไปศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๓. สำเนาเอกสารแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาโท และปริญญาตรี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๔. สำเนาใบปริญญาบัตรระดับปริญญาโทและปริญญาตรี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๕. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือสำเนาประจำตัวประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๗. หลักสูตรการศึกษาที่มหาวิทยาลัยกำหนด | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๘. หนังสืออนุมัติให้ศึกษาต่อ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๙. สำเนาผลการประเมินการปฏิบัติงานครั้งสุดท้าย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๑๐. สำเนาผลสอบภาษาต่างประเทศ (ถ้ามีย้อนหลังไม่เกิน ๒ ปี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับตั้งแต่วันที่

วันเกิดถึงวันเริ่มศึกษา) ปฏิบัติงานที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิตตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง (อาจารย์ / ผศ. / รศ. / เจ้าหน้าที่) ระดับ.....เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท

รายได้อื่นๆ ที่ได้รับจากมหาวิทยาลัย.....บาท สังกัดหน่วยงานปัจจุบัน(คณะ / สถาบัน / สำนัก /

กอง / ศูนย์การศึกษา)โทรศัพท์ภายใน.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....ผลการประเมินการปฏิบัติงาน.....คะแนน ระดับ.....

มีความประสงค์ขอรับทุนสนับสนุนเพื่อศึกษาต่อระดับ ระดับปริญญาโท ระดับปริญญาเอก ภาค พิเศษ

(เรียนวันเสาร์และวันอาทิตย์ หรือวันธรรมดาหลังเวลาราชการ) ภาคปกติ (ในเวลาราชการ)

หลักสูตร.....สาขาวิชาเอก/ทาง.....

สถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....

เริ่มศึกษาวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวมระยะเวลาที่ปฏิบัติงานที่มหาวิทยาลัยราชภัฏ

สวนดุสิตมาแล้ว เป็นเวลา.....ปี.....เดือน.....วัน (นับตั้งแต่วันที่เริ่มปฏิบัติงานถึงวันเริ่มศึกษา) มีความ

ประสงค์ขอรับทุนอุดหนุนการศึกษาจากมหาวิทยาลัยฯ เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากร

ความเห็นของหัวหน้า (ประธานหลักสูตร / ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษา / ผู้อำนวยการสำนัก / ผู้อำนวยการสถาบัน / ผู้อำนวยการโรงเรียน / หัวหน้ากลุ่มงาน)

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

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

ความเห็นของคณบดี / รองอธิการบดีฝ่ายกิจการศูนย์การศึกษา / รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร / รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา / รองอธิการบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ / รองอธิการบดีฝ่ายกิจการพิเศษ

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

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....

ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

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

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่...../...../.....