



ประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์
เรื่อง รับสมัครนักศึกษาในระดับปริญญาตรีที่มีความประสงค์สมัครขอรับทุนการศึกษา
ประจำปีการศึกษา 2561-2562

ด้วยวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ ประกาศรับสมัครนักศึกษาที่มีคุณสมบัติเหมาะสม
เพื่อรับทุนการศึกษาของวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา 2561-2562

คุณสมบัติ

สำหรับระดับปริญญาตรี

-เป็นนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปี 2 ขึ้นไป หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาวิชาเทคโนโลยีหัวใจ
และทรวงอก และสาขาเทคโนโลยีทางคลินิก โดยผู้สมัคร ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

ระดับปริญญาตรี ชั้นปี 2 ขึ้นไป

-ทุนเรียนดี จำนวน 1 ทุน ต้องมีเกรดเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ปี 1 ไม่ต่ำกว่า 3.00

-ทุนขาดแคลน จำนวน 1 ทุน ต้องมีเกรดเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ปี 1 ไม่ต่ำกว่า 2.75

-มีสัญชาติไทย

-มีความจำเป็นทางการเงิน

-ไม่เคยมีความผิดทางวินัย

-ไม่เป็นผู้รับทุนการศึกษาใด ๆ ทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขการได้รับทุน

1. นักศึกษาผู้ได้รับทุน ได้รับทุนในภาคการศึกษาที่ 2/2561-ภาคการศึกษาที่ 1/2562

2. นักศึกษาจะได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการศึกษา 2/2561-ภาคการศึกษาที่ 1/2562

โดยจำนวนเงินทุนที่นักศึกษาจะได้รับขึ้นอยู่กับดุลพินิจของคณะกรรมการพิจารณาทุนเป็นผู้พิจารณาถึงความ
เหมาะสม

3. นักศึกษาผู้ได้รับทุน ผิดสัญญา เช่น ลาออกกลางเทอม นักศึกษาจะต้องชดใช้ค่าธรรมเนียม
การศึกษาให้แก่วิทยาลัย โดยให้ชำระเต็มจำนวนพร้อมดอกเบี้ย ตั้งแต่ปีที่นักศึกษาได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียม
การศึกษา จนกระทั่งถึงภาคการศึกษาที่นักศึกษาไม่ประสงค์จะศึกษาต่อ

4. นักศึกษาผู้ได้รับทุน ต้องมีชั่วโมงจิตอาสา 50 ชั่วโมง/ภาคการศึกษา และต้องแสดงหลักฐานต่อ
คณะกรรมการพิจารณาทุน ทุกภาคการศึกษาเพื่อพิจารณาการรับทุน

5. นักศึกษาผู้ได้รับทุน ต้องส่งผลการเรียนประจำภาคการศึกษาให้คณะกรรมการพิจารณาทุน เพื่อ
พิจารณาการรับทุน

โดยผู้ได้รับทุนเรียนดี ต้องมีผลการเรียนประจำภาคการศึกษาที่ 2/2561 ไม่ต่ำกว่า 3.00

และผู้ได้รับทุนขาดแคลน ต้องมีผลการเรียนประจำภาคการศึกษาที่ 2/2561 ไม่ต่ำกว่า 2.75

หากนักศึกษาผู้ได้รับทุน มีผลการเรียนไม่เป็นไปตามคุณสมบัติ คณะกรรมการพิจารณาทุน มีสิทธิ์พิจารณาไม่
อนุมัติทุนการศึกษาในปีการศึกษาถัดไป

/หลักฐานการสมัคร...

หลักฐานการสมัคร

1. สำเนาบัตรประชาชน ของนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง (ทั้งของคุณพ่อ คุณแม่ หรือผู้อุปการะทางการศึกษา) จำนวนคนละ 1 ฉบับ
3. รูปถ่ายชุดนักศึกษา ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
4. ใบสมัครขอรับทุน (กรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ) พร้อมแนบสำเนาใบประกาศนียบัตร กิจกรรมที่นักศึกษาเคยไปร่วมทำ หรือใบประกาศนียบัตรที่เคยได้รับ ผลงานโดดเด่น อย่างน้อย 2-3 ใบ โดยดาวน์โหลดใบสมัครที่ www.cicm.tu.ac.th หัวข้อ student เลือก student Scholarship
5. ส่งเรียงความที่บอกเหตุผลว่าทำไมนักศึกษาจึงเหมาะสมที่จะได้รับทุนนี้ ความยาวอย่างน้อย 500 คำ (เป็นภาษาอังกฤษ) จำนวน 1 หน้ากระดาษเอ 4 (โดยใช้อักษร Angsana New ขนาด 16 พอยท์) ดาวน์โหลดรูปแบบการเขียนเรียงความที่ www.cicm.tu.ac.th หัวข้อ student เลือก student Scholarship
6. ผลการศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาจนถึงภาคการศึกษาที่ 1/2561 จำนวน 1 ฉบับ
7. หนังสือรับรองด้านการเงินของผู้ปกครอง (ทั้งของคุณพ่อ คุณแม่ หรือผู้อุปการะทางการศึกษา) จำนวนคนละ 1 ฉบับ
8. หนังสือรับรองด้านการเสียภาษีของผู้ปกครอง (ทั้งของคุณพ่อ คุณแม่ หรือผู้อุปการะทางการศึกษา) จำนวนคนละ 1 ฉบับ
9. หนังสือรับรองเป็นภาษาอังกฤษจากอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน 1 ฉบับ

กำหนดส่งใบสมัคร

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ 14 ธันวาคม 2561 เรียกสัมภาษณ์ทุน วันที่ 26 ธันวาคม 2561 ประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุน วันที่ 16 มกราคม 2562 ใบสมัครตามเอกสารแนบท้าย

สถานที่รับสมัคร

วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ ชั้น 5 งานกิจการนักศึกษา อาคารเรียนและปฏิบัติการรวม มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต หรืออีเมล cicm.tu.sa@gmail.com โทร.02-564-4441 ต่อ 4236

ประกาศ ณ วันที่ 19 พฤศจิกายน 2561



(ศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ อติศว์ ทัศนรงค์)

คณบดี



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

CICM Scholarship Application Form

www.cicm.tu.ac.th

*All applicants to the Chulabhorn International College of Medicine Graduate Scholarship must complete all parts. Please type or handwrite the following application in English ONLY. Those failing to do so will have their application returned. Incomplete applications will not be accepted.

www.cicm.tu.ac.th

*Please note the applicable scholarship application deadlines as below, no extensions will be given:

- If you are requesting funding for a bachelor's program: **December 14, 2018**

Section I.

Student Information

Family name:

First name:

Middle name(s):

Citizenship Status: Thai/permanent resident, international student, other (please specify)

Sex/Gender: male, female, other (please specify)

Address:



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

Telephone:

Thai ID Number:

Passport Number (if applicable):

Are you currently enrolled at CICM?

Yes

No

If yes, current level of study:

MA1, MA2, PhD1, PhD2, PhD3, Undergraduate

Proposed level of study: MA1,
 MA2, PhD1, PhD2, PhD3,
 PhD4

Proposed field of study: Choose one whose mandate covers your subject matter (Circle One).

Cardiovascular Technology Clinical Technology Biomedical Sciences Integrative Medicine

Chinese Medicine Other: _____

Proposed research interest:

Number of terms for which funding is requested (2–3 terms):

Expected date to begin proposed studies:



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

Are you applying to any additional awards for the 2018–2019 academic year?

If so, please list:

No, I am not applying to any of the above awards for the 2018–2019 academic year.



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

Section II. Consent

Notice, consents, declaration, and signature of applicant Applicant's consent to the indirect collection and disclosure of personal information

- I agree that Chulabhorn International College of Medicine may, without limitation, collect, use and disclose personal information pertained in this document that pertains to finance obtained by CICM; these include but are not limited to my academic achievement, personal information relevant to advertising, and those not inherently stated above; bodies identified on this application form and other bodies, including government bodies within and outside Thailand that administer scholarships for graduate study or student loans may also have access to said information; the Ministry's contractors, auditors and third party administrators.
- **Applicant's Declaration**
- I have given complete and true statements on this application form and in the required supporting documentation.
- I will promptly notify Chulabhorn International College of Medicine in writing of any changes to the information that I have provided and of any changes to my eligibility for a scholarship.
- I understand that any change to the information I provide and any change resulting from verification and audit will result in a reevaluation.
- I have read and understood this section, including the notice of collection, use, and disclosure of my personal information and my signature attests to my consent to the indirect collection, use and disclosure of my personal information and that my declaration is complete and true. Failure to disclose falsifying information may result in relinquishment of scholarship funds and academic misconduct proceedings.



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

- Selected recipients will be required to participate in volunteer hours as directed by their program director. Bachelor degree candidates must attain 100 hours per year or be eligible for discontinuation of their scholarship funding. Graduate students must participate in eligible research and/or teaching in a similar manner. Hours are at the discretion of the program director.
- **Applicant's consent and signature to the release of personal information**

Applicant signature	Date: (mm/dd/yyyy)
Applicant signature	Date: (mm/dd/yyyy)



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

Part B: Academic Information

* Please complete in its entirety:

Applicant Information	
Last name:	First name:
Middle names:	
Thai ID (if applicable):	Date of birth:
Reference No (if given):	

Proposed Research or Plan of Study (ESSAY)

Please answer the following: *Please explain why pursuing your field of study is important to you.*

Minimum 500 words.



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

References (1-page maximum) Please attach one letter of reference to the application and list a contact number below. The letter of recommendation necessary must be 1 full page in length and be addressed to the Scholarship Committee at CICM:

Name _____ Contact Number: _____

Section III: Education (from most recent)

Start date _____

End date (or expected end date) _____

Degree status: completed, in progress, incomplete

Degree name _____

Program

Institution

Start date _____

End date _____

Degree status: completed, in progress, incomplete



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

Degree name

Program

Institution _____



Start date

End date

Degree status: completed, in progress, incomplete

Degree name

Program

Institution _____



Start date _____

End date _____

_____ |||

Degree status: completed, in progress, incomplete

Degree name

_____ |||

Program



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

Institution _____

Start date _____

End date _____

_____ |||
Degree status: completed, in progress, incomplete

Degree name _____

Program _____

Institution _____



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

Start date (Year/Month) |

End date (Year/Month)

Organization _____

Job Title: _____

Supervisor Name _____ | Contact:

Start date (Year/Month) |

End date (Year/Month)

Organization _____

Job Title: _____

Supervisor Name _____ | Contact:

End date (Year/Month)

Organization



Office of Student Affairs, Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University Thammasat University,
Rangsit Campus 99 Moo 18 Phahonyothin Rd Klonglung, Pathum Thani Thailand 12120

Section VI: Scientific achievements

Research Contributions (such as publications, presentations, and other relevant activities) (additional pages may be added if necessary).

Section VII: Hardship

FINANCIAL STATUS:

Current employment status: _____

Monthly income: (express in Thai baht)

For undergraduates only (Verification of at least one parent's income is necessary):

Parent (s): Current employment status:

Monthly income:

Second parent employee status:

Monthly income:

For all applicants:

Please describe any financial hardships you may be experiencing at this time. (Essay format, minimum of 500 words) If there are none, please indicate. Additional pages may be attached.

