

วันที่

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการ

เลขานุการสถาบันฯ

หัวหน้าสำนักวิชา

อาจารย์ที่ปรึกษา / หัวหน้าโครงการ

หัวหน้างานการเงิน

ตามประกาศสถาบันฯ ฉบับที่ 0020/2564 เรื่อง หลักเกณฑ์สนับสนุนการศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับบุคลากรในสังกัดสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต และปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ)

ในการนี้ มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่ ..... / .....

จำนวนเงิน ..... บาท

ระดับปริญญาโท สนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษา ไม่เกิน 50% แต่ต้องไม่เกิน 80,000 บาท ของค่าธรรมเนียมการศึกษาต่อหลักสูตร

ซึ่งได้รับสนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษาที่ผ่านมา จำนวน.....บาท

ระดับปริญญาเอก สนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษา ไม่เกิน 50% โดยที่

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท ต้องไม่เกิน 120,000บาท ของค่าธรรมเนียมการศึกษา

ซึ่งได้รับสนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษาที่ผ่านมา จำนวน.....บาท

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องไม่เกิน 200,000บาท ของค่าธรรมเนียมการศึกษา

ซึ่งได้รับสนับสนุนค่าธรรมเนียมการศึกษาที่ผ่านมา จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

นักศึกษา

ความเห็นเจ้าหน้าที่	ข้อสั่งการ
เรียน ผู้อำนวยการ ( ) เห็นควรอนุมัติตามที่เสนอ ..... ..... (.....) ตำแหน่ง .....	( ) อนุมัติตามที่เสนอ ( ) ข้อสั่งการอื่น ๆ..... ..... ..... (.....) ตำแหน่ง .....