



# สำนักงานมูลนิธิอุทัย สุดสุข

OFFICE OF THE UTHAI SUDSUKH FOUNDATION

อาคาร 3 ชั้น 7 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข  
88/20 หมู่ที่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ 2985  
วันที่ 11 มี.ค. 2553  
เวลา 14.30

ที่ มอส. ๑๕๔ / ๒๕๕๓

วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๓

เรื่อง ทูลอดหนุนการศึกษาประจำปี ๒๕๕๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ผู้อำนวยการเขต  
รับเลขที่ ๒๕๕  
วันที่ 12 มี.ค. ๒๕๕๓  
เวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการขอทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๕๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามข้อบังคับมูลนิธิอุทัย สุดสุขมีวัตถุประสงค์ในการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาผู้ปฏิบัติงานด้าน การแพทย์และการสาธารณสุข รวมทั้งการเผยแพร่ความรู้ แนวคิดวิทยาการและนวัตกรรมด้านการสาธารณสุข รวมทั้งดำเนินกิจกรรมอื่น ๆ ที่เป็นการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน สำหรับในปีงบประมาณ ๒๕๕๓ นี้ มูลนิธิมีความประสงค์จะจัดมอบทุนการศึกษาให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในสถานอนามัย จำนวน ๓ ทุน ๆ ละ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) โดยผู้ขอรับทุนจะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ คือ

๑. ปฏิบัติงานในสถานอนามัยซึ่งกำลังศึกษาต่อเนื่องอยู่ในระดับปริญญาตรีด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
๒. ปีการศึกษาที่ผ่านมา ต้องได้คะแนนการเรียนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐
๓. มีความประพฤติดีและมีผลการปฏิบัติงานเด่น

ผู้ขอรับทุนการศึกษาต้องกรอกแบบฟอร์มพร้อมส่งหลักฐาน ดังต่อไปนี้

๑. แบบฟอร์มขอรับทุนการศึกษา
๒. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. หลักฐานผลการเรียนที่ผ่านมาตามคุณสมบัติข้อ ๒
๕. คำรับรองความประพฤติและผลการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชาระดับอำเภอขึ้นไป

ในการนี้ขอให้สถานอนามัยที่มีผู้ขอรับทุนส่งแบบฟอร์มพร้อมหลักฐานขอรับทุนถึงมูลนิธิอุทัย สุดสุข ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๓ ผู้ที่คณะกรรมการได้พิจารณาคัดเลือกให้เป็นผู้รับทุนการศึกษานี้ ได้รับ ทุนการศึกษาประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๓ ในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๓ เวลา ๑๐.๐๐ น.จากฯพณฯ รัฐมนตรีว่าการ กระทรวงสาธารณสุข ณ ห้องประชุมโรงแรมริชมอนด์ ถ.รัตนธิเบศร์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ดังรายละเอียดในสิ่งที่ส่ง มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นพ.สุดสุข

1. กิ่งไม้ทอง

2. ทัพชัยทอง

ไม่ขอรับ

18 มี. ๑๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.นายแพทย์อุทัย สุดสุข)

ประธานกรรมการมูลนิธิอุทัย สุดสุข

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

มูลนิธิอุทัย สุดสุข

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๒๕๔๑ โทรสาร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๑๔๑

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

Building 3 FL.7 Permanent Secretary Office Ministry of Public Health, Tiwanon Rd. Muang Nonthaburi 11000

โทร. (Tel) ๐ 2591 8299, ๐ 2590 1837, ๐ 2590 1841, ๐ 2590 2442, ๐๘1-9826772 FAX ๐ 2591 8299

## แบบคำขอรับทุนการศึกษาประจำปี ๒๕๕๓

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง สมัครขอรับทุนการศึกษาประจำปีการศึกษา 2553

เรียน ประธานกรรมการมูลนิธิฯ สุขสุข

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รับราชการเป็นข้าราชการหรือถูกจ้างตำแหน่ง.....  
สถานีนอมนัย.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....

ขอสมัครรับทุนส่งเสริมการศึกษามูลนิธิฯ สุขสุข

- สำหรับ  ตนเอง .....
- หลักสูตรที่กำลังศึกษาอยู่.....
- ชื่อสถาบันการศึกษา.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาหลักฐานการศึกษาปัจจุบันพร้อมหลักฐานผลการเรียนที่ผ่านมา
- คำรับรองความประพฤติและผลการปฏิบัติงานของผู้บังคับบัญชาระดับอำเภอขึ้นไป
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนดของมูลนิธิฯ และหากข้าพเจ้าได้รับทุนส่งเสริมการศึกษาจากมูลนิธิฯไปแล้ว หากภายหลังตรวจพบหรือทราบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินยอมส่งคืนเงินทุนการศึกษาที่ได้รับ ไปให้แก่มูลนิธิฯภายในเวลาที่กำหนด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หักเงินเดือนหรือค่าจ้างของข้าพเจ้า เพื่อชดใช้เงินทุนการศึกษาให้แก่มูลนิธิฯ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)