

เลขที่ ศธ 0517.0113/.....

วันที่ .....



MSP 07

### โครงการ Mahidol Medical Scholars Program มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบฟอร์ม : รายงานความก้าวหน้าของการศึกษาระดับแพทยศาสตรบัณฑิต/ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต/เภสัชศาสตรบัณฑิต

ชื่อ นาย/นางสาว ..... อายุ ..... ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา .....

ระดับคลินิก ชั้นปีที่ .....คณะต้นสังกัด  แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  แพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ทันตแพทยศาสตร์  เภสัชศาสตร์

อื่นๆ (ระบุ).....

สถานที่ติดต่อ ..... โทรศัพท์ .....e-mail :.....

อาจารย์ที่ปรึกษา ศ. /รศ. /ผศ. /อ. ....สังกัด.....

รายงานความก้าวหน้าในการศึกษาที่ได้ดำเนินการในภาคการศึกษา  ต้น  ปลาย  ฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

- รายวิชาที่ศึกษาในภาคการศึกษานี้

รายวิชาบังคับ จำนวน.....รายวิชา จำนวนหน่วยกิต..... หน่วยกิต

รายวิชาเลือก จำนวน.....รายวิชา จำนวนหน่วยกิต..... หน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิตรวม..... หน่วยกิต

- จำนวนหน่วยกิตสะสม รวมภาคการศึกษานี้.....หน่วยกิต

ขอรายงานรายละเอียดความก้าวหน้าในการศึกษาที่ได้ดำเนินการไปแล้ว ในภาคการศึกษาที่รายงานนี้ ดังนี้

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

ขอเสนอแผนงานในภาคการศึกษาต่อไป คือ ภาคการศึกษา  ต้น  ปลาย  ฤดูร้อน ปีการศึกษา..... ดังนี้

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

รายงานการไปศึกษาเพิ่มเติม / ปฏิบัติงานวิจัยในต่างประเทศ / ประชุมวิชาการ ดังนี้

ศึกษาเพิ่มเติม       ปฏิบัติงานวิจัย       ประชุมวิชาการ

ตั้งแต่วันที่..... ถึง..... ด้วยทุน.....

สถานที่/สถาบัน ..... ประเทศ .....

ชื่อเรื่อง (ที่ไปศึกษาเพิ่มเติม/ ปฏิบัติงานวิจัย) .....

.....

(โปรดแนบโครงร่างการวิจัย).....

ชื่อการประชุม (กรณีไปประชุมวิชาการ).....

.....

โดยเสนอผลงาน แบบ  ORAL PRESENTATION       POSTER PRESENTATION       ไม่เสนอผลงาน

ชื่อผลงาน เรื่อง .....

(โปรดแนบ ABSTRACT) .....

รายงานผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ (PUBLICATION) (โปรดแนบผลงาน) ดังนี้

1) .....

.....

2) .....

.....

ประมาณเวลาที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา..... ในปีการศึกษา.....

ปัญหา/อุปสรรค .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แนวทางแก้ไขปัญหา .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลายมือชื่อนักศึกษา.....

( )

วันที่ ...../...../.....

ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษา.....

( )

วันที่ ...../...../.....