



โครงการ Mahidol Medical Scholars Program มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบฟอร์มการแจ้งความประสงค์กลับเข้าศึกษาระดับคลินิก

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... รหัสนักศึกษา.....  
สังกัดคณะ  แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล  ทันตแพทยศาสตร์  แพทยศาสตร์วชิรพยาบาล  
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช  
 แพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  เกษศาสตร์  อื่นๆ .....

ปัจจุบันกำลังศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา.....  
คณะ/สถาบัน..... มหาวิทยาลัยมหิดล  
อาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์  
ศ. /รศ. /ผศ. /อ. ....  
อาจารย์ประจำ ภาควิชา..... คณะ/สถาบัน..... มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์  
1) ศ. /รศ. /ผศ. /อ. .... สังกัด.....  
2) ศ. /รศ. /ผศ. /อ. .... สังกัด.....  
3) ศ. /รศ. /ผศ. /อ. .... สังกัด.....  
4) ศ. /รศ. /ผศ. /อ. .... สังกัด.....

นักศึกษาลงชื่อ.....  
วันที่...../...../.....

นักศึกษาขอแจ้งกลับเข้าศึกษาระดับคลินิก โดยได้ดำเนินการ ดังนี้  
(เจ้าหน้าที่โครงการฯ ระบุรายละเอียดตามประกาศ)  
 1. สอบวิทยานิพนธ์ผ่าน วันที่.....  
 แนบเอกสาร บท 4 ผลการแก้ไขวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์  
 2. ส่งรูปเล่มวิทยานิพนธ์ วันที่.....  
 3. มีเอกสารอนุญาตให้ศึกษาระดับคลินิกจากอาจารย์ที่ปรึกษา

4. การตีพิมพ์ผลงานในวารสารนานาชาติ  
 4.1 ตีพิมพ์ผลงานแล้ว  
 แนบหลักฐานแสดงการส่งต้นฉบับบทความวิจัย  
 4.2 อยู่ระหว่างการตีพิมพ์ผลงาน

เรียน ..... คณะ.....

โครงการ Mahidol Medical Scholars Program ขอส่งนักศึกษาในโครงการฯ ดังกล่าวข้างต้น เพื่อเข้าศึกษาระดับคลินิก  
หลักสูตร..... คณะ.....

ลงนาม.....  
(.....)  
อาจารย์ที่ปรึกษาของนักศึกษา  
วันที่...../...../.....

ลงนาม.....  
(.....)  
.....  
วันที่...../...../.....

\* นักศึกษาต้องแนบเอกสารจากบัณฑิตวิทยาลัย บท4