



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน..... คณะวิทยาการอิสลาม..... สำนักงานบริหารคณะ..... งานบัณฑิตศึกษา โทร. 2259.....

ที่ มอ. 205/67-..... วันที่.....

เรื่อง ขอรับทุนสมทบค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

เรียน คณบดีคณะวิทยาการอิสลาม (ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนวิจัยคณะวิทยาการอิสลาม)

ชื่อ-สกุล..... สาขาวิชา.....

รหัสนักศึกษา..... เบอร์โทร..... E-mail:.....

- แผนการศึกษา ( ) ปริญญาเอก แบบ 1.1 (Thesis Progress) ( ) ปริญญาเอก แบบ 1.2  
 ( ) ปริญญาโท แผน ก แบบ ก 1 (Thesis Progress) ( ) ปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2  
 ( ) ปริญญาโท แผน ข

มีความประสงค์ขอรับทุนจากกองทุนวิจัยคณะวิทยาการอิสลาม ภาคการศึกษาที่ ..... โดยแนบเอกสารรับทุนดังนี้

- ( ) ใบเสร็จค่าธรรมเนียมการศึกษา
- ( ) แบบรายงานผลการเรียน จากระบบสารสนเทศนักศึกษา (SIS) (ภาคการศึกษาที่ 1 ไม่ต้องแนบ)
- ( ) สำเนาพิมพ์บทความ (Reprint) หรือหนังสือตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารตามเงื่อนไขทุน
- ( ) แบบขออนุมัติโครงสร้างวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ (บศ.02-3) จากระบบบริหารจัดการบัณฑิตศึกษา (GSMS)
- สำเนาสมุดบัญชีธนาคาร (กรณีไม่ใช่ธนาคารไทยพาณิชย์ หักค่าธรรมเนียมตามที่ธนาคารกำหนด)

### บันทึกข้อตกลงการส่งผลงานและคำรับรอง

**เงื่อนไขทุน** ผู้ขอรับทุนต้องส่งผลงานดังต่อไปนี้ก่อนขอสำเร็จการศึกษา

- ต้องได้รับอนุมัติโครงสร้างวิทยานิพนธ์ (บศ02-3) จากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะวิทยาการอิสลามแล้ว
- ปริญญาเอก สำเนาพิมพ์บทความ (Reprint) หรือ หนังสือตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูลไม่ต่ำกว่าระดับชาติ (TCI) กลุ่มที่ 1 หรือ 2 จำนวน 2 บทความ
- ปริญญาโท สำเนาพิมพ์บทความ (Reprint) หรือ หนังสือตอบรับการตีพิมพ์ในวารสารที่อยู่ในวารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลไม่ต่ำกว่าระดับชาติ (TCI) กลุ่มที่ 1 หรือ 2 จำนวน 1 บทความ
- ต้องส่งผลงานตามเงื่อนไขทุนก่อนอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา

### คำรับรองของผู้รับทุน

- ( ) ยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุนข้างต้น หากไม่ดำเนินการยินดีคืนทุนที่ได้รับทั้งหมดและยินดีให้ระงับผลการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

<p>(ลงชื่อ).....          (.....)          ผู้ขอรับทุน</p> <p>คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา          ( ) รับทราบการรับทุนของนักศึกษาและยินดีติดตามการส่งผลงาน          ( ) ขอรับรองว่าวิทยานิพนธ์มีความก้าวหน้าตามแผนงานที่กำหนด          ( ) อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>(ลงชื่อ).....          (.....)          อาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ความเห็นประธานหลักสูตร</p> <p>( ) ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ</p> <p>(ลงชื่อ) .....          (.....)</p> <p>ประธานหลักสูตร.....          วันที่.....</p>
---	---

(สำหรับผู้ขอทุน) ใบรับเงิน

ข้าพเจ้าได้รับเงินทุนตามรายการข้างต้น เป็นจำนวน.....บาท

(.....) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ผู้รับทุน

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนวิจัยคณะวิทยาการอิสลาม

.....

(นางสาววันนิสาห์ ฮาดีมสุลัยม์)

นักวิชาการศึกษา

วันที่.....

**ผลการพิจารณา**

เห็นสมควรให้เบิกจ่ายจากเงินกองทุนวิจัยคณะศิลปศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ..... รายการทุนสมทบ  
ค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

จำนวน.....บาท

ตัวอักษร (.....)

อนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มุหัมมัดรอฟลี แวะหะมะ)

คณบดีคณะวิทยาการอิสลาม

(ประธานกรรมการบริหารกองทุนวิจัยคณะวิทยาการอิสลาม)

วันที่.....

**หมายเหตุ :** การรับเงิน งานเงินรายได้ จะโอนเงินเข้าบัญชีผู้ขอรับทุนและแจ้งผลการโอนเงินผ่าน E-mail

กรณีมีปัญหา/ข้อสงสัยเกี่ยวกับการโอนเงิน กรุณาสอบถามที่ งานการเงิน คณะวิทยาการอิสลาม โทร.0-7333-1305 ต่อ 2211