



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ (ฉบับที่ 3 / 2563)

เรื่อง รับสมัครนักศึกษาเพื่อคัดเลือกเป็นนักศึกษาในโครงการพัฒนาและส่งเสริมผู้มีความสามารถพิเศษทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (พสวท.)  
รับเพิ่มเติม/รับทดแทน ประจำภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2562

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 1-4 ในปีการศึกษา 2562 จากสาขาวิชาคณิตศาสตร์ สาขาวิชาฟิสิกส์ สาขาวิชาเคมี และสาขาวิชาชีววิทยา เพื่อคัดเลือกเข้ารับทุนในโครงการพัฒนาและส่งเสริมผู้มีความสามารถพิเศษทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ทุน พสวท.) จำนวนทั้งสิ้น 13 ทุน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1.1 ผู้สมัครระดับปริญญาตรี

- มีคะแนนเฉลี่ยระดับปริญญาตรีในปีการศึกษา 2562 ไม่น้อยกว่า 3.00 (ไม่รวมภาคฤดูร้อน)
- มีคะแนนเฉลี่ยระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย วิทย - คณิต ไม่น้อยกว่า 3.25

2. เอกสารประกอบการสมัคร

2.1 ผู้สมัครระดับปริญญาตรี

- ใบรายงานผลการเรียนระดับปริญญาตรี
- ใบรายงานผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

ทั้งนี้ ผู้มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อรับทุนในโครงการพัฒนาและส่งเสริมผู้มีความสามารถพิเศษทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ทุน พสวท.) สามารถยื่นเอกสารการสมัครได้ที่งานบริการการศึกษาและพัฒนานักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ ภายในวันศุกร์ที่ 31 มกราคม 2563

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 17 มกราคม พ.ศ. 2563

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมเกียรติ ศรีจรรย์)  
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

**ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา โครงการ พสวท. (เพิ่มเติม/ทดแทน)**  
**ระดับปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**  
**ประจำภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2562**

เขียนที่ คณะวิทยาศาสตร์  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**เรื่อง** ขอรับสมัครทุนโครงการ พสวท. (เพิ่มเติม/ทดแทน)

**เรียน** คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว..... รหัสประจำตัว.....  
นักศึกษาคณะวิทยาศาสตร์ สาขาวิชา..... ชั้นปีที่..... มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมจนถึงปัจจุบัน  
เท่ากับ..... มีความประสงค์สมัครรับทุนระดับปริญญาตรี โครงการ พสวท. ในคณะวิทยาศาสตร์  
ศูนย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำภาคการศึกษาปลาย ปีการศึกษา 2562 เนื่องจาก .....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

**ขอแสดงความนับถือ**

(ลงชื่อ).....

(.....)

โทรศัพท์มือถือ.....

ความเห็นของ อ.ที่ปรึกษา	ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา	ผลการพิจารณา
.....	.....	( ) รับ
.....	.....	( ) ไม่รับ
.....	.....	เนื่องจาก.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
(ลงชื่อ)..... (.....) วันที่...../...../.....	(ลงชื่อ)..... (.....) วันที่...../...../.....	(ลงชื่อ)..... (.....) วันที่...../...../.....