



บันทึกข้อตกลงการรับทุนการศึกษา

โครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่ มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า รหัสประจำตัวนักศึกษา

เกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ เลขประจำตัวบัตรประชาชน

อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

มีความประสงค์จะขอรับทุนโครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) และเข้าศึกษาตามแผนการศึกษาของโครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการผลิตอาจารย์แพทย์ ทันตแพทย์ เกษษกร สัตวแพทย์ นักวิจัย ที่มีคุณสมบัติพร้อมทั้งมีความรู้ทางวิชาการ มีความสามารถทางการวิจัย และมีความเป็นครูที่ดี มีจริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ อันเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาประเทศต่อไป จึงขอทำบันทึกตกลงไว้กับมหาวิทยาลัยมหิดล ดังนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะเข้าศึกษาตามแผนการศึกษาของโครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อศึกษาในระดับดุษฎีบัณฑิตของมหาวิทยาลัยมหิดล โดยมีกำหนดระยะเวลาการให้ทุนการศึกษาระดับปริญญาเอก ไม่เกิน ๔ ปี

ข้อ ๒ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาตามแผนการศึกษาของโครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) มหาวิทยาลัยมหิดล ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ข้าพเจ้าทราบดีในฐานะที่เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดล ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือ เลิกการศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษาตามแผนการศึกษาของโครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้อ ๓ ถ้าข้าพเจ้าไม่ประพฤติ หรือไม่ปฏิบัติตาม ข้อ ๑ และ ข้อ ๒ ในประการหนึ่งประการใด จนเป็นเหตุให้มหาวิทยาลัยมหิดลยุติการให้ทุน หรือกรณีที่มหาวิทยาลัยมหิดลพิจารณาแล้วเห็นว่าข้าพเจ้าไม่อาจสำเร็จการศึกษาได้ตามหลักสูตร มหาวิทยาลัยมหิดลมีสิทธิ์ระงับซึ่งทุน และข้าพเจ้าจะต้องคืนเงินทุนที่ได้รับไปให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล เว้นแต่มีเหตุสุดวิสัยหรือเหตุหนึ่งเหตุใดที่มหาวิทยาลัยมหิดลพิจารณาแล้วเห็นว่าข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิดชอบ

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าขอให้คำมั่นสัญญาว่า จะพยายามพัฒนาตนเองทั้งร่างกายและจิตใจ เพื่อเป็นบุคคลที่มีสุขภาพพลานามัย สมบูรณ์ มีความรอบรู้ และสำนึกในการเป็นคนไทยที่ดี ให้เป็นผู้มีคุณธรรมและจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นผู้มีความรู้สูงในด้านวิชาชีพ และพร้อมที่จะเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ที่จัดขึ้น ในลักษณะกิจกรรมนอกหลักสูตรหรือเสริมหลักสูตร

ข้อ ๕ เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะบรรจุในตำแหน่งอาจารย์แพทย์ / อาจารย์ทันตแพทย์ / อาจารย์ เกษษกร เพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ / ทันตแพทยศาสตร์ / เกษษศาสตร์ ในต้นสังกัด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนไม่ครบกำหนดตามสัญญาที่ให้ไว้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล

ข้าพเจ้าทราบ และเข้าใจข้อความโดยตลอดของบันทึกข้อตกลงนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ นักศึกษาผู้ทำบันทึกข้อตกลง