คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์
รับที่ 26 / 2569
วันที่ 7 / ม.ค. / 69
เวลา 09.50 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัฒนาความร่วมมือนานาชาติ กองวิเทศสัมพันธ์ โทร 82-6981 (ธัญญลักษณ์)

ที่ อว 67.03.4 /...๐ ๖..... **วันที่** ๕ มกราคม 2569

เรื่อง ทุนเรียนหลักสูตรภาษาญี่ปุ่น ณ เมืองฮิกาชิคาวะ ประเทศญี่ปุ่น

เรียน คณบดี / ผู้อำนวยการ

ด้วยสำนักงานเมืองฮิกาชิคาวะ ประเทศไทย ขอประชาสัมพันธ์ทุน MOU เทศบาลเมืองฮิกาชิคาวะ ประจำปี 2569 โดยมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์จะคัดเลือกและเสนอชื่อนักศึกษา จำนวน 1 คน เพื่อสมัครรับทุนเข้าศึกษาหลักสูตรภาษาญี่ปุ่น ณ เมืองฮิกาชิคาวะ ประเทศญี่ปุ่น ระยะเวลา 1 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2569) ทั้งนี้ หลักสูตร/รายวิชาที่ศึกษาไม่สามารถเทียบโอนหน่วยกิตกลับมายังมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ได้ โดยมีรายละเอียดการรับสมัครดังนี้

คุณสมบัติผู้สมัคร

1. เป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ที่กำลังศึกษาอยู่
2. สัญชาติไทย
3. สามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทางและดำรงชีวิตที่ญี่ปุ่นได้ (ส่วนที่ไม่ได้อยู่ในทุน)
4. คุณสมบัติอื่น ให้เป็นไปตามที่ระบุไว้ในเอกสารทุน MOU เทศบาลเมืองฮิกาชิคาวะ ประจำปี 2569

หลักฐานการรับสมัคร

1. ใบสมัครของฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ เลขที่ 5 / 2569
2. สำเนาผลทดสอบภาษาวัดระดับญี่ปุ่นระดับ 5 หรือสูงกว่า (JLPT N5 หรือ J-Test ระดับ F-G มากกว่า 250 คะแนน) ต้องมีผลสอบเท่านั้น
3. Letter of Recommendation จากส่วนงานต้นสังกัด

การรับสมัคร เกณฑ์การคัดเลือก และเงื่อนไข

1. ส่งหลักฐานการสมัครผ่านส่วนงานต้นสังกัดมายังฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ และในรูปแบบ PDF ไฟล์ มาที่อีเมล amm@tu.ac.th (ธัญญลักษณ์) ภายในวันศุกร์ที่ 23 มกราคม 2569 (เวลาทำการ 16.30 น.)
2. คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน เสนอชื่อผู้สมัครได้ 1 คน
3. เอกสารการสมัครที่ส่งมาภายหลังกำหนดรับสมัครของฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ จะไม่ได้รับการพิจารณา
4. ผู้สมัครต้องศึกษาข้อมูลทุน คุณสมบัติผู้สมัคร และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากเอกสารทุน MOU เทศบาลเมืองฮิกาชิคาวะ ประจำปี 2569 ด้วยตนเอง

5. ได้รับความยินยอมและสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากผู้ปกครองให้เข้าร่วมโครงการฯ และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์และแหล่งทุนกำหนด
6. ได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา และส่วนงานต้นสังกัดสำหรับการสมัครเข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ การดำเนินการเพื่อลาไปเข้าร่วมโครงการนี้ ให้เป็นสิทธิ์ของส่วนงานต้นสังกัดของนักศึกษา
7. นักศึกษาที่ได้รับคัดเลือกแล้ว หากสละสิทธิ์ในภายหลังโดยไม่มีเหตุผลอันควรจะไม่มีสิทธิ์สมัครแข่งขันเข้าร่วมโครงการอื่นใดของฝ่ายวิเทศสัมพันธ์อีก
8. ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ขอสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกและพิจารณาเสนอชื่อผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่สุดไปยังแหล่งทุน ทั้งนี้ ผลการพิจารณาของแหล่งทุนและฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ให้ถือเป็นที่สิ้นสุด
9. ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงข้อมูลและเงื่อนไขการสมัครโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
10. ในกรณีที่ต้องทำประกันชีวิต ประกันอุบัติเหตุ หรือประกันอื่นใดซึ่งแหล่งทุนไม่ได้จัดทำให้แก่ผู้ได้รับทุน ผู้ได้รับทุนจะต้องดำเนินการทำประกันด้วยตนเอง โดยให้ครอบคลุมระยะเวลาในระหว่างพำนักในต่างประเทศ
11. สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงาน ศูนย์สนับสนุนการศึกษาต่อ เมืองฮิกาชิคาวะ ฮอกไกโด เบอร์ 080-047-5658 (คุณฉัตรียา ธนากิจเจริญสุข)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทราบทั่วกันด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(รองศาสตรจารย์ ดร.สุปรีดี ฤทธิรงค์)
รองอธิการบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์

เรียน คณบดี
เพื่อโปรดทราบ พร้อมนี้เห็นควรประชาสัมพันธ์
ให้กับนักศึกษาที่สนใจทราบ

☐ ทราบ
☑ ดำเนินการตามเสนอ
☐ สั่งการ

ทองศิริ
8 / มกราคม / 2569

(รองศาสตราจารย์ ดร.อัจฉรา ชลายนนาวิน)
คณบดีคณะสังคมศาสตร์

เอกสารการสมัคร
เลขที่ทุน 5 / 2569

Office of International Affairs กองวิเทศสัมพันธ์ No.5 / 2569

Program name ทุนเรียนหลักสูตรภาษาญี่ปุ่น ณ เมืองฮิกาชิคาวะ ประเทศญี่ปุ่น

Application deadline January 23, 2026

(ส่งใบสมัครผ่านหน่วยงานต้นสังกัด/please submit the application through faculty)

.....

รูปถ่ายสี
Colored photo

ข้อมูลเบื้องต้น/Basic information

ชื่อ .....นามสกุล.....

Name.....Surname.....

☐ ปริญญาตรี/Undergraduate ☐ ปริญญาโท,เอก/Graduate ชั้นปีที่/Year.....

สังกัดคณะ/Faculty.....เลขทะเบียน/Student ID.....

☐ โครงการปกติ/Regular program ☐ โครงการพิเศษ/International program

วิชาเอก/Major.....วิชาโท/Minor.....

คะแนนเฉลี่ยสะสม (Overall GPA) ..... หน่วยกิตสะสม Cumulative credits.....

วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth.....อายุ/Age.....ปี/Years.....เดือน/Month(s).....

เบอร์ติดต่อ/Phone no. ..... Email.....

ช่วงระยะเวลาที่ไปศึกษา ภาคการศึกษาตุลาคม 2569 ระยะเวลา 1 ปี 6 เดือน (เดินทางตุลาคม 2569)

ข้าพเจ้ารับทราบข้อมูลและเงื่อนไขการสมัครตามที่แจ้งในประกาศฯ และขอรับรองว่าข้อความที่กรอกเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ปรึกษากับหน่วยงานต้นสังกัดและผู้ปกครองและได้รับอนุมัติให้สมัครโครงการนี้แล้ว และหากได้รับการคัดเลือก ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมในโครงการนี้ตลอดระยะเวลาการดำเนินการของโครงการฯ

I hereby acknowledge the information and the conditions of application as stated in the announcement. I also declare that the information provided is true and correct and that my application is approved by both my faculty and my supporter. If selected, I agree to participate in this program until the end.

(ลายมือชื่อ/Signature).....

วันที่/Date.....