



ประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

เรื่อง การจ่ายเงินช่วยเหลือสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ในช่วงการแพร่ระบาดของ
ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ได้ออกประกาศ เรื่อง การจ่ายเงินช่วยเหลือ
สำหรับนักศึกษา ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม
๒๕๖๔ เพื่อเป็นการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของนักศึกษาซึ่งได้รับผลกระทบ และมอบให้ส่วนงาน
ดำเนินการให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด บัณฑิตวิทยาลัย จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงิน
ช่วยเหลือสำหรับนักศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และเพื่อให้การ
บริหารจัดการของบัณฑิตวิทยาลัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสอดคล้องกับประกาศของมหาวิทยาลัย จึงออก
ประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

“ส่วนงาน” หมายความว่า บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

“นักศึกษา” หมายความว่า นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
พระจอมเกล้าพระนครเหนือ

“ผู้ปกครอง” หมายความว่า บิดา มารดา หรือผู้ใช้อำนาจปกครองนักศึกษาตามกฎหมาย หรือผู้ที่ทำ
หน้าที่ปกครอง เลี้ยงดู และให้การศึกษาแก่นักศึกษา

ข้อ ๒ ส่วนงานจะจ่ายเงินช่วยเหลือให้แก่นักศึกษาที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็นจำนวนเงินคนละไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท โดยเป็นการจ่ายเพียง
ครั้งเดียว จากเงินเหลือจ่ายของส่วนงาน

ข้อ ๓ นักศึกษาที่จะได้รับเงินช่วยเหลือตามข้อ ๒ ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ปกครองของนักศึกษาได้รับผลกระทบการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(COVID-๑๙) จะต้องมียืนยันรับรองจากผู้ปกครองพร้อมหลักฐานที่แสดงได้ว่าผู้ปกครองประกอบอาชีพซึ่งเป็น
กลุ่มอาชีพที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เช่น
ถูกลดเงินเดือน หรือถูกให้ออกจากงาน หรือขาดรายได้จากการประกอบอาชีพ

/ (๒) กรณีนักศึกษา...

(๒) กรณีนักศึกษาเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เช่น ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) หรือถูกลดเงินเดือน หรือถูกให้ออกจากงาน หรือขาดรายได้จากการประกอบอาชีพ โดยจะต้องแสดงหลักฐานประกอบ

(๓) นักศึกษาต้องไม่เคยเป็นผู้ได้รับเงินช่วยเหลือของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ในกรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของส่วนงาน หรือคณะอื่น ๆ ภายในมหาวิทยาลัย

ข้อ ๔ นักศึกษาที่ประสงค์ขอรับเงินช่วยเหลือตามประกาศนี้ การกรอกแบบฟอร์มและการส่งหลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือ รวมถึงกำหนดการ และระยะเวลาขอรับเงินช่วยเหลือให้เป็นไปตามประกาศบัณฑิตวิทยาลัย เรื่อง การขอรับเงินช่วยเหลือสำหรับนักศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ข้อ ๕ การแจ้งข้อมูลอันเป็นเท็จเกี่ยวกับคุณสมบัติของนักศึกษาหรือผู้ปกครองตามประกาศนี้ให้ถือเป็นการกระทำความผิดวินัยนักศึกษา

ข้อ ๖ กรณีมีปัญหาในการวินิจฉัยหรือการตีความเพื่อปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้คณะกรรมการช่วยเหลือนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) มีอำนาจในการวินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด ซึ่งจะต้องเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ เรื่อง การจ่ายเงินช่วยเหลือสำหรับนักศึกษาในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ฉบับลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุพจน์ จันทรวิวัฒน์)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย



ประกาศบัณฑิตวิทยาลัย

เรื่อง การขอรับเงินช่วยเหลือสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (ช่วงที่ ๑)

ตามที่บัณฑิตวิทยาลัยได้ออกประกาศ เรื่อง การจ่ายเงินช่วยเหลือสำหรับนักศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ เพื่อเป็นการช่วยเหลือและแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายด้านการศึกษาของนักศึกษาที่ได้รับผลกระทบ บัณฑิตวิทยาลัยจึงได้กำหนดให้มีการจัดสรรเงินช่วยเหลือสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา จำนวน ๒๐๐ ทุน จำนวนทุนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) และแนวทางในการขอรับเงินช่วยเหลือสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. หลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือ

๑.๑ แบบฟอร์มเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือ

๑.๒ หลักฐานการเป็นนักศึกษา เช่น สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือใบแทนบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือเอกสารการลงทะเบียนเรียน หรือหลักฐานการชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน (ยกเว้นสลิปการโอนเงินรักษาสีสิทธิ์การเป็นนักศึกษา)

๑.๓ หลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่งที่แสดงว่านักศึกษาหรือผู้ปกครองได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ดังนี้

๑.๓.๑ เอกสารยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ของนักศึกษา เช่น ใบรับรองแพทย์

๑.๓.๒ เอกสารการถูกเลิกจ้าง

๑.๓.๓ เอกสารการถูกพักงาน

๑.๓.๔ เอกสารการถูกลดเงินเดือน

๑.๓.๕ เอกสารที่แสดงว่าสถานประกอบการถูกปิดไม่สามารถประกอบกิจการได้

๑.๔ กรณีไม่มีเอกสารตามข้อ ๑.๓.๑-๑.๓.๕ นักศึกษาต้องเขียนรายงานอธิบายผลกระทบต่อตนเองและครอบครัว ไม่เกิน ๑ หน้า กระดาษ A๔ และให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามรับรอง หรือหลักฐานอื่นๆ ที่แสดงได้ว่าได้รับผลกระทบ

๒. นักศึกษาต้องลงลายมือชื่อยืนยันว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงในเอกสารการขอเงินช่วยเหลือทุกฉบับ โดยบันทึกไฟล์ทั้งหมดเป็น .pdf พร้อมกรอกแบบฟอร์มและส่งหลักฐานการขอรับเงินช่วยเหลือได้ทาง URL: <https://forms.gle/rs9fFWekUQjSf5Xy8> หรือสแกน QR Code ได้ตั้งแต่วันที่ ๑-๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

๓. บัณฑิตวิทยาลัยรวบรวมเอกสารและตรวจสอบหลักฐาน วันที่ ๑๘-๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔

๔. คณะกรรมการช่วยเหลือนักศึกษา พิจารณาคัดเลือกผู้ขอรับเงินช่วยเหลือฯ ตามหลักฐานและสัมภาษณ์แบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ ๒๑ ตุลาคม-๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๕. ประกาศรายชื่อนักศึกษาที่ได้รับเงินช่วยเหลือฯ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ที่ <https://www.grad.kmutnb.ac.th/>

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุพจน์ จันทรวิวัฒน์)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

ลงชื่อ _____ ผู้ขอรับทุน
(_____)

ลงชื่อ _____ อาจารย์ที่ปรึกษา
()

หนังสือรับรองจากผู้ปกครอง

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการพิจารณาการขอรับเงินช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ต่อเดือนก่อนได้รับผลกระทบ.....บาท

รายได้ต่อเดือนหลังได้รับผลกระทบ.....บาท

เป็นผู้ปกครองของนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....วิทยาเขต.....

ระดับปริญญา ☐ เอก ☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ สาขาวิชา.....

☐ โท ☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ สาขาวิชา.....

ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

[illegible]

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบภายหลังแล้วพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสินวิธีรับเงินช่วยเหลือได้ทันที
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงลายมือชื่อผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ: ผู้ปกครองโปรดเขียนด้วยตัวบรรจงและไม่ใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์