



ประกาศสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจัดเก็บค่าธรรมเนียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
ของสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2568

.....

เพื่อให้การจัดเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล ของนักศึกษาซึ่งได้ลงทะเบียนและถูกเก็บค่าธรรมเนียมตามข้อกำหนดหลักสูตรการฝึกประสบการณ์วิชาชีพจากสถาบันการศึกษาด้านสังกัดของนักศึกษานั้น ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม และเป็นปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 13 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการบริหารงบประมาณและการเงิน พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ผู้อำนวยการสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการประจำสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล ในการประชุมคณะกรรมการประจำสถาบันฯ ครั้งที่ 11 (10/2568) เมื่อวันที่ 24 ตุลาคม 2568 จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ 1 ให้ยกเลิกประกาศสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจัดเก็บค่าธรรมเนียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ของสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2568 ฉบับลงวันที่ 9 มกราคม 2568

ข้อ 2 ในประกาศนี้

“สถาบัน” หมายความว่า สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล มหาวิทยาลัยมหิดล

“สถาบันการศึกษาด้านสังกัด” หมายความว่า สถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาในประเทศไทยที่นักศึกษากำลังศึกษาอยู่

“ข้อกำหนดหลักสูตรการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ” หมายความว่า ข้อกำหนดหลักสูตรของสถาบันการศึกษาด้านสังกัดของนักศึกษา ซึ่งกำหนดให้นักศึกษาลงทะเบียนและมีการเก็บค่าธรรมเนียมหลักสูตรการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ หรือการฝึกปฏิบัติงาน หรือสหกิจศึกษา ฯลฯ โดยสถาบันการศึกษาด้านสังกัด

ข้อ 3 ให้จัดเก็บค่าธรรมเนียมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล ในอัตรารายละ 5,000 บาท โดยต้องมีระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพไม่เกิน 3 เดือน หากเกินกว่า 3 เดือน ให้จัดเก็บเพิ่มเติมในอัตรารายละ 1,500 บาทต่อเดือน เศษของเดือนให้นับเป็น 1 เดือน

ข้อ 4 ให้จัดสรรค่าธรรมเนียมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ณ สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล โดยจัดสรรให้สถาบันร้อยละ 50 และจัดสรรให้อาจารย์หรือนักวิจัยผู้ดูแลร้อยละ 50 ของค่าธรรมเนียม

ข้อ 5 การจัดเก็บเงินตามประกาศนี้ให้นำส่งเข้าเป็นเงินรายได้ของสถาบัน

ข้อ 6 การขอยกเว้นหรือลดหย่อนค่าธรรมเนียมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ให้ใช้ใบสำคัญการ
จัดเก็บค่าธรรมเนียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพแนบท้ายประกาศนี้ โดยให้ผู้อำนวยการสถาบันมีอำนาจพิจารณาอนุมัติ

ข้อ 7 กรณีที่มีปัญหาจากการปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ ให้ผู้อำนวยการสถาบันเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด
และคำวินิจฉัยนั้นถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 28 ตุลาคม พ.ศ. 2568

1. 11. 55555555

(รองศาสตราจารย์ ดร. หม่อมหลวงเสาวรส สวัสดิ์วัฒน)

ผู้อำนวยการสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล



ใบสำคัญการจัดเก็บค่าธรรมเนียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของนิสิต/นักศึกษา

1.1 ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา

ในหัวข้อ.....

ระหว่างวันที่ รวมเป็นระยะเวลาปี.....เดือน.....วัน

1.2 ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา

ในหัวข้อ.....

ระหว่างวันที่ รวมเป็นระยะเวลาปี.....เดือน.....วัน

มีความประสงค์จะฝึกประสบการณ์วิชาชีพที่ (กลุ่มสาขาวิชา/ศูนย์วิจัย)

โดยอยู่ภายใต้การดูแลของ

ส่วนที่ 2 ความประสงค์รับนิสิต/นักศึกษา

2.1 ประสงค์รับนิสิต/นักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ตามช่วงเวลาดังกล่าว

☐ ประสงค์รับ ☐ ไม่ประสงค์รับ

ส่วนที่ 3 ค่าธรรมเนียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

3.1 อัตราค่าธรรมเนียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (จัดเก็บเข้าเงินรายได้สถาบันฯ)

ระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	
☐ ระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือน	☐ ระยะเวลา 3 เดือนขึ้นไป (โดยเศษของเดือนนับเป็น 1 เดือน)
ค่าธรรมเนียมรายละ 5,000 บาท	ชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มเติมรายละ 1,500 บาท/เดือน
รวมเงิน	บาท

3.2 ประสงค์จัดเก็บค่าธรรมเนียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

จัดสรรให้สถาบัน ร้อยละ 50 เป็นเงิน บาท

จัดสรรให้อาจารย์หรือนักวิจัยผู้ดูแล ร้อยละ 50 เป็นเงิน บาท

☐ ขอความอนุเคราะห์ ลดหย่อนค่าธรรมเนียม จำนวน บาท รวมชำระ บาท

☐ ขอความอนุเคราะห์ ยกเว้นค่าธรรมเนียม เนื่องจาก

โดยค่าธรรมเนียมในส่วนของอาจารย์หรือนักวิจัยผู้ดูแล มีความประสงค์ที่จะ

☐ ใช้ในห้องปฏิบัติการ (ดูแลโดยกลุ่มสาขาวิชา/ศูนย์วิจัย)

☐ มอบให้สถาบันฯ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้ประสงค์รับนิสิต/นักศึกษา

ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

วันที่

วันที่.....

ส่วนที่ 4 เสนอผู้บริหารเพื่อพิจารณา

เสนอเพื่อพิจารณา	ผลการพิจารณาเบื้องต้น	ผลการพิจารณา
ความเห็นเพิ่มเติม	☐ เห็นสมควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นสมควรอนุมัติ เนื่องจาก	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก
	ความเห็นเพิ่มเติม	ความเห็นเพิ่มเติม
ลงชื่อ..... (นางอัญชลี นირชานนท์) หัวหน้างานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม วันที่.....	ลงชื่อ..... (ศ. ดร.พรทิพย์ เพ็ชรมิตร) ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร วันที่.....	ลงชื่อ..... (รศ. ดร. หม่อมหลวงเสาวรส สวัสดิ์วัฒน์) ผู้อำนวยการสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล วันที่.....