

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ตราหน่วยงาน** |

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

**โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)**

**สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)  
ร่วมกับ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี**

**รุ่นที่ ๕**

**วันที่ ๒๙ พฤษภาคม – ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐**

**เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๙.๐๐ น.**

**ณ ห้องประชุมศรีวิชัย ชั้น ๓ อาคารกาญจนาภิเษกอนุสรณ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี**

**รายละเอียดการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

- ก -

**ใบสมัครมีทั้งหมด ๕ หน้าประกอบด้วย**

1. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้สมัคร(หน้า ๑/๕ – ๔/๕)
2. หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม (หน้า ๕/๕)

**หลักฐานประกอบการสมัคร**

1. ใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจน
2. รูปถ่ายสี สำหรับติดใบสมัครขนาดไม่เกิน๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี

**คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

เป็นนักวิชาการ นักวิจัย ในหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. มีสัญชาติไทย อายุไม่เกิน ๕๐ ปี
2. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไปหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาการต่าง ๆ
3. ปฏิบัติงานในหน่วยงานภาครัฐ หรือเอกชน หรือหน่วยงานท้องถิ่น
4. มีความรู้ และทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์อินเทอร์เน็ต
5. เป็นผู้ที่สนใจจริงและมุ่งมั่นในการเข้ารับการฝึกอบรม สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร และได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด
6. ไม่เป็นนิสิตหรือนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาโทหรือเอกในมหาวิทยาลัยที่ดำเนินการจัด
7. นอกเหนือจากคุณสมบัติข้างต้นการพิจารณาคัดเลือกจะอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการมหาวิทยาลัย/หน่วยงานเครือข่าย วช. ที่ลงนามความร่วมมือทางวิชาการฯ และความเห็นชอบของ วช.

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

**โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)**

- ๑/๕ -

1. **ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ................................................................นามสกุล...............................................................

***รูปถ่ายสี***

***ไม่เกิน 2 นิ้ว***

***ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี***

ชื่อ และนามสกุล ภาษาอังกฤษ*(ตัวพิมพ์ใหญ่)*

NAME…………………………………………….......SURNAME………………………………..…………………

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.......................หมู่ที่......................ซอย............................................................................

ถนน.........................................................แขวง/ตำบล................................................................

เขต/อำเภอ...............................................จังหวัด..............................................รหัสไปรษณีย์........................................

โทรศัพท์........................................................................มือถือ........................................................................................

โทรสาร..........................................................................E-mail........................................................................................

วันเดือนปีเกิด.................................................................อายุ............................................................................................

1. **ข้อมูลด้านการศึกษา**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **วุฒิที่ได้รับ** | **สถาบันการศึกษา** | **ปี พ.ศ.** |
| ปริญญาตรี |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |
| ปริญญาเอก |  |  |  |
| อื่นๆ (โปรดระบุ)  ............................ |  |  |  |

**ข้อมูลด้านการทำงาน**

- 2/5 -

ตำแหน่งทางวิชาการ........................................................................................................................................................

ตำแหน่งในหน่วยงาน......................................................................................................................................................

สังกัด: ฝ่าย/กอง/สำนัก..................................................................................................................................................

หน่วยงาน/องค์กร/กระทรวง..........................................................................................................................................

ที่อยู่ที่ทำงาน

เลขที่...............หมู่ที่................ซอย.....................................................ถนน.....................................................................

แขวง/ตำบล.......................................................เขต/อำเภอ...........................................................................................

จังหวัด...............................................................รหัสไปรษณีย์........................................................................................

โทรศัพท์.............................................................โทรสาร................................................................................................

ลักษณะความรับผิดชอบของผู้สมัคร

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

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

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

1. **ข้อมูลด้านประสบการณ์**

ประสบการณ์การทำงานในหน่วยงาน............................................................ปี

ประสบการณ์ทำงานด้านพัฒนาหรือวิจัย.......................................................ปี

ประสบการณ์ในการเป็นหัวหน้าโครงการวิจัย จำนวน....................... โครงการ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- ๓/5 -

**โปรดเลือกความสนใจ ๓ ลำดับตามกรอบยุทธศาสตร์การวิจัยแห่งชาติ ระยะ ๒๐ ปี   
เพื่อใช้ประกอบการจัดกลุ่มในการทำกิจกรรมภาคปฏิบัติ   
เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรม**

*\*ระบุหมาย๑๒ และ ๓ ในยุทธศาสตร์ที่ท่านสนใจ*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านความมั่นคง |
|  |  |
|  | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านการเกษตร |
|  |  |
|  | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านอุตสาหกรรม |
|  |  |
|  | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านสังคม |
|  |  |
|  | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านสุขภาพและการแพทย์ |
|  |  |
|  | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านพลังงาน |
|  |  |
|  | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม |

*วิธีการจัดกลุ่ม*ผู้จัดจะจัดกลุ่มจำนวนไม่เกิน๖กลุ่ม โดยพิจารณาจากลำดับความสนใจของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม โดยเรียงจากลำดับที่ ๑ ก่อน และให้มีการกระจายหน่วยงาน หากกลุ่มที่ท่านเลือกเต็ม/หรือมีผู้เลือกน้อย จะพิจารณาความสนใจในลำดับที่ ๒ และ ๓ ต่อไป

**ตัวอย่าง**

|  |  |
| --- | --- |
| - | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านความมั่นคง |
|  |  |
| ๑ | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านการเกษตร |
|  |  |
| - | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านอุตสาหกรรม |
|  |  |
| ๓ | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านสังคม |
|  |  |
| - | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านสุขภาพและการแพทย์ |
|  |  |
| - | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านพลังงาน |
|  |  |
| ๒ | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม |

- 4/4 -

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้  
ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของผู้จัด นั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าวข้าพเจ้า

🞏 ยินยอม 🞏 ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อ.....................................................................

(.............................................................................)

วันที่............/......................../.............

****

- 5/5 -

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม**

**โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่น ๕**

**ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤษภาคม – ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ -๑๙.๐๐ น.**

**ณ ห้องประชุมศรีวิชัย ชั้น ๓ อาคารกาญจนาภิเษกอนุสรณ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี**

ข้าพเจ้า..............................................................................................................................................................

ตำแหน่ง.............................................................................หน่วยงาน............................................................................

ผู้บังคับบัญชาของ........................................................................................................ ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานีที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในโครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรมในระหว่างวันที่ ๒๙ พฤษภาคม – ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๙.๐๐ น.   
ณ ห้องประชุมศรีวิชัย ชั้น ๓ อาคารกาญจนาภิเษกอนุสรณ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี โดยไม่ถือเป็นวันลาหรือขาดการปฏิบัติงานสำหรับข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรของรัฐมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ลายมือชื่อ.....................................................................

(.............................................................................)

ตำแหน่ง.....................................................................

วันที่............/......................../.............

**หมายเหตุ** ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

**โปรดส่งข้อมูลใบสมัครนี้ให้ทาง**

**สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี**

**๒๗๒ หมู่ ๙ ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๐๐**

**นางเพ็ญแก้ว พิมาน และ นางสาวกิ่งกมล ชูแก้ว เบอร์โทรศัพท์ ๐๗๗-๙๑๓๓๔๒, ๐๘๑-๓๗๐๕๕๕๗**

**E-mail address :** [**ird\_center@hotmail.com**](mailto:ird_center@hotmail.com)

**ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๐**