



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย

และ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

รุ่นที่ 13

วันที่ 18 - 22 มิถุนายน 2561 เวลา 08.30 – 19.00 น.

ณ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

รายละเอียดการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ใบสมัครมีทั้งหมด ๕ หน้า ประกอบด้วย

๑. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้สมัคร (หน้า ๑/๕ - ๔/๕)
๒. หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม (หน้า ๕/๕)

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจน
๒. รูปถ่ายสี สำหรับติดใบสมัครขนาดไม่เกิน ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี

คุณสมบัติ และการพิจารณาผู้เข้ารับการฝึกอบรม

- | | |
|---|---|
| ๑. วุฒิการศึกษา | ปริญญาตรี ขึ้นไปหรือเทียบเท่า |
| ๒. อายุ | ไม่เกิน ๕๐ ปี ณ ปีที่สมัคร |
| ๓. สัญชาติ | ไทย |
| ๔. ประสบการณ์การทำงาน | ปฏิบัติงานในหน่วยงานภาครัฐ หรือเอกชน หรือหน่วยงานท้องถิ่น |
| ๕. ประสบการณ์ด้านการวิจัย | มีประสบการณ์ด้านการวิจัย ไม่เกิน ๒ ปี
ไม่เคยเป็นหัวหน้าโครงการวิจัย |
| ๖. คุณสมบัติเฉพาะด้าน | ๖.๑ กรณีเป็นอาจารย์จากสถาบันอุดมศึกษา
ต้องไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ ระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ หรือสูงกว่า
๖.๒ กรณีเป็นบุคลากรภาครัฐ/สถาบันการศึกษา
ต้องไม่มีตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษหรือเทียบเท่า หรือสูงกว่า
๖.๓ กรณีอื่นๆ ที่ไม่กำหนด ให้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจคณะกรรมการฯ ของ วช.
พิจารณาเป็นรายกรณี |
| ๗. ต้องไม่เป็นนิสิตหรือนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาโทหรือเอก ในมหาวิทยาลัยที่ดำเนินการจัด | |
| ๘. การพิจารณา หน่วยงานเครือข่ายรับสมัครและพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม
และประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม | |

ใบสมัครเข้ารับการศึกษา
โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

๑. 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.....	

๒. ข้อมูลด้านการศึกษา

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

โปรดเลือกความสนใจ ๓ ลำดับ ตามกรอบยุทธศาสตร์การวิจัยแห่งชาติ ระยะ ๒๐ ปี
เพื่อใช้ประกอบการจัดกลุ่มในการทำกิจกรรมภาคปฏิบัติ
เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรม

*ระบุหมายเลข ๑ ๒ และ ๓ ในยุทธศาสตร์ที่ท่านสนใจ

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

วิธีการจัดกลุ่ม ผู้จัดจะจัดกลุ่มจำนวนไม่เกิน ๖ กลุ่ม โดยพิจารณาจากลำดับความสนใจของผู้มีสิทธิเข้าอบรม โดยเรียงจากลำดับที่ ๑ ก่อน และให้มีการกระจายหน่วยงาน หากกลุ่มที่ท่านเลือกเต็ม/หรือมีผู้เลือกน้อย จะพิจารณาความสนใจในลำดับที่ ๒ และ ๓ ต่อไป

ตัวอย่าง

- | | |
|---|--|
| - | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านความมั่นคง |
| 1 | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านการเกษตร |
| - | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านอุตสาหกรรม |
| 3 | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านสังคม |
| - | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านสุขภาพและการแพทย์ |
| - | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านพลังงาน |
| 2 | ยุทธศาสตร์การวิจัยด้านทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม |

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าแจ้งความ
ประสงฆ์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการป่งชี้
ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของผู้จัด นั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....



หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ 13
วันที่ 18 - 22 มิถุนายน 2561 เวลา 08.30 - 19.00 น.
ณ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ..... ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ ที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือก ว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ในโครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรม ในระหว่างวันที่ 18 - 22 มิถุนายน 2561 เวลา 08.30 - 19.00 น. ณ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ โดยไม่ถือเป็นวันลา หรือขาดการปฏิบัติงาน สำหรับข้าราชการ พนักงานและบุคลากรของรัฐ มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

1. ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร
2. หากผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด

โดยไม่แจ้งเหตุจำเป็นสุดวิสัยอย่างเป็นทางการต่อผู้จัดฝึกอบรม ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการฝึกอบรมครั้งต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งรายงานต่อผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป

โปรดส่งข้อมูลใบสมัครนี้ให้ทาง

ที่อยู่ คณะเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
27 ถ. อินใจมี ต.ท่าอิฐ อ.เมือง จ.อุตรดิตถ์ 53000

ผู้ประสานงาน : คุณวันนิสา เมฆทับ มือถือ 097-9692463
โทรศัพท์/โทรสาร 055-416629 ต่อ 17 หรือ email: j.techandinno.uru@gmail.com