



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ร่วมกับ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร

รุ่นที่ ๕

วันที่ ๑๒ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุม ศว ๑๑๕ อาคารวิทยสโมสร
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร

รายละเอียดการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ใบสมัครมีทั้งหมด ๕ หน้าประกอบด้วย

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

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เป็นนักวิชาการ นักวิจัย ในหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย อายุไม่เกิน ๕๐ ปี
๒. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไปหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชาการต่าง ๆ
๓. ปฏิบัติงานในหน่วยงานภาครัฐ หรือเอกชน หรือหน่วยงานท้องถิ่น
๔. มีความรู้ และทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์อินเทอร์เน็ต
๕. เป็นผู้ที่สนใจจริงและมุ่งมั่นในการเข้ารับการฝึกอบรม สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร และได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด
๖. ไม่เป็นนิสิตหรือนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาโทหรือเอกในมหาวิทยาลัยที่ดำเนินการจัด
๗. นอกเหนือจากคุณสมบัติข้างต้นการพิจารณาคัดเลือกจะอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการมหาวิทยาลัย/หน่วยงานเครือข่าย วช. ที่ลงนามความร่วมมือทางวิชาการฯ และความเห็นชอบของ วช.

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ ๕

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....	รูปถ่ายสี ไม่เกิน ๒ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ 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 ลำดับตามกรอบยุทธศาสตร์การวิจัยแห่งชาติ ระยะ ๒๐ ปี
เพื่อใช้ประกอบการจัดกลุ่มในการทำกิจกรรมภาคปฏิบัติ
เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรม

*ระบุหมายเลข ๑ ๒ และ ๓ ในยุทธศาสตร์ที่ท่านสนใจ

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

วิธีการจัดกลุ่ม ผู้จัดจะจัดกลุ่มจำนวนไม่เกิน ๖ กลุ่ม โดยพิจารณาจากลำดับความสนใจของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม 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 ข้าพเจ้าแจ้ง
ความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็น
การบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของผู้จัด นั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าวข้าพเจ้า

ยินยอม ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....



หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ ๕
วันที่ ๑๒ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐
ณ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ..... ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ ๕

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกกว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในโครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ ๕ หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ศว ๑๑๕ อาคารวิทยาสโมสร คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม โดยไม่ถือเป็นวันลาหรือขาดการปฏิบัติงานสำหรับข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรของรัฐมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

โปรดส่งข้อมูลใบสมัครนี้ให้ทาง

๑. สำนักศิลปะและวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม (ส่วนวังจันทร์) โทรศัพท์ ๐-๕๕๒๓-๐๕๙๖ โทรสาร ๐-๕๕๒๓-๐๕๙๖ website : <http://aco.paru.ac.th> หรือ
๒. ฝ่ายวิชาการและวิจัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม โทรศัพท์ ๐-๕๕๒๖-๗๑๐๔ โทรสาร ๐-๕๕๒๖-๗๑๐๔, ๐-๕๕๒๖-๗๐๕๔ website : <http://science.psu.ac.th>
e-mail: scipsru2014@gmail.com