|  |  |
| --- | --- |
| http://www.nrct.go.th/th/Portals/0/data/%E0%B9%81%E0%B8%8A%E0%B8%A3%E0%B9%8C%E0%B9%82%E0%B8%9F%E0%B8%A5%E0%B9%80%E0%B8%94%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B9%8C/%E0%B8%A3%E0%B8%B9%E0%B8%9B%E0%B8%A0%E0%B8%B2%E0%B8%9E/NRCT%20Logo.jpg |  |

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

# **โครงการฝึกอบรม “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย”**

**(Training for the trainers) (แม่ไก่)**

**รุ่นที่ ๑๐**

**วันที่ ๗-๑๑ กันยายน ๒๕๕๘**  
**ณ ห้องประชุมจอมพลสฤษดิ์ ธนะรัชต์ ชั้น ๒ อาคาร วช. ๑ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร**

**สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)**

**สมาคมนักวิจัย จังหวัดกรุงเทพมหานคร**

**รายละเอียดการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

- ก -

**ใบสมัครมีทั้งหมด ๔ หน้า ประกอบด้วย**

1. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้สมัคร (หน้า ๑/๔ – ๓/๔)
2. หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม (หน้า ๔/๔)

**หลักฐานประกอบการสมัคร**

1. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจน
2. รูปถ่ายสี สำหรับติดใบสมัครขนาดไม่เกิน ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
3. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ/บัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ/บัตรรัฐวิสาหกิจ

**คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

๑. ผู้ที่จะเข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑) มีวุฒิการศึกษาอย่างน้อยระดับปริญญาโท ขึ้นไป

๒) มีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงาน ไม่น้อยกว่า ๕ ปี

๓) มีประสบการณ์ทำงานด้านพัฒนาหรือวิจัย ไม่น้อยกว่า ๘ ปี

๔) ทำหน้าที่เป็นหัวหน้าโครงการวิจัยมา ไม่น้อยกว่า ๒ โครงการ

๕) คุณสมบัติเฉพาะด้าน

๕.๑) **กรณีเป็นอาจารย์จากสถาบันอุดมศึกษา** ต้องดำรงตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ ขึ้นไป

๕.๒) **กรณีเป็นบุคลากรภาครัฐ/สถาบันการศึกษา** ต้องเป็นข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ หรือเทียบเท่าขึ้นไป

๕.๓) **กรณีเป็นบุคลากรภาคเอกชน** ต้องเป็นพนักงานขององค์กรระดับผู้จัดการฝ่าย/แผนก หรือเทียบเท่า ขึ้นไป

๒. ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม จะต้องสามารถทำหน้าที่เป็นวิทยากร (แม่ไก่) ในการฝึกอบรมนักวิจัย (ลูกไก่) ภายใต้การบริหารจัดการของสมาคมนักวิจัย ได้

- 1/4 -

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

# **โครงการฝึกอบรม “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย”**

**(Training for the trainers) (แม่ไก่)**

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

สัญชาติ..........................................................................ศาสนา........................................................................................

บัตรประชาชนเลขที่.......................................................สถานที่ออกบัตร.........................................................................

วันออกบัตร....................................................................วันหมดอายุ................................................................................

บัตรข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.......................................................................................................

วันหมดอายุ...................................................................สถานที่ออกบัตร..........................................................................

1. **ข้อมูลด้านการศึกษา**

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

1. **ข้อมูลด้านการทำงาน**

- 2/4 -

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

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

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

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

ที่อยู่ที่ทำงาน

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

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

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

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

ลักษณะความรับผิดชอบของผู้สมัคร (ควรเกี่ยวข้องโดยตรงกับงานวิจัย)

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

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

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

1. **ข้อมูลด้านประสบการณ์**

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

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

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

**(**โปรดระบุชื่อโครงการพร้อมทั้งระบุแหล่งทุน อย่างน้อย ๒ โครงการ)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 3/4 -

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าวเป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ   
ในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใดๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ หลักสูตรการอบรม และเงื่อนไขการผ่านการฝึกอบรมทุกประการ

เมื่อผ่านการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าว ข้าพเจ้าจะสามารถทำหน้าที่เป็นวิทยากร (แม่ไก่) ในการฝึกอบรมนักวิจัย (ลูกไก่) ภายใต้การบริหารจัดการของสมาคมนักวิจัย ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน และข้าพเจ้าทราบดีว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์ในการเข้ารับการฝึกอบรม

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

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

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

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ และสมาคมนักวิจัย นั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

🞏 ยินยอม 🞏 ไม่ยินยอม

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

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

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

- 4/4 -

|  |  |
| --- | --- |
| http://www.nrct.go.th/th/Portals/0/data/%E0%B9%81%E0%B8%8A%E0%B8%A3%E0%B9%8C%E0%B9%82%E0%B8%9F%E0%B8%A5%E0%B9%80%E0%B8%94%E0%B8%AD%E0%B8%A3%E0%B9%8C/%E0%B8%A3%E0%B8%B9%E0%B8%9B%E0%B8%A0%E0%B8%B2%E0%B8%9E/NRCT%20Logo.jpg |  |

**หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม**

# **โครงการฝึกอบรม “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย”**

**(Training for the trainers) (แม่ไก่) รุ่นที่ ๑๐**

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

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

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

โครงการฝึกอบรม “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย” (Training for the trainers) (แม่ไก่)

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองต่อคณะกรรมการที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือก จากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ในโครงการฝึกอบรม “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย” (Training for the trainers) (แม่ไก่) หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรมในระหว่างวันที่ ๗-๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ โดยไม่ถือเป็นวันลา หรือขาดการปฏิบัติงาน สำหรับข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรของรัฐ มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบของทางราชการ

๒. เมื่อผู้สมัครข้างต้นผ่านการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าวแล้ว หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมให้ผู้สมัครข้างต้นทำหน้าที่เป็นวิทยากร (แม่ไก่) ในโครงการฝึกอบรม “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) ภายใต้การบริหารจัดการของสมาคมนักวิจัย ได้

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

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

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

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

**หมายเหตุ** ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

**โปรดส่งข้อมูลนี้ให้ทาง**

**สมาคมนักวิจัย อาคาร วช.๘ ชั้น ๒   
เลขที่ ๑๙๖ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐**

**เบอร์ติดต่อ ๐ ๒๕๗๙ ๐๗๘๗ หรือ ๐ ๒๙๔๒ ๗๕๒๒ เบอร์มือถือ ๐๘ ๗๙๓๑ ๕๓๐๓   
Email : ar@ar.or.th โทรสาร ๐ ๗๔๒๘ ๖๙๖๑**