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

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

# **โครงการฝึกอบรม “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย”**

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

**สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)   
ร่วมกับ สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย**

**รุ่นที่ ๑๕ สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย**

**วันที่ ๓-๗ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐-๑๘.๐๐ น.**

**ณ ห้องประชุมจอมพลสฤษดิ์ ธนะรัชต์ ชั้น ๒ อาคาร วช. ๑ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) จังหวัดกรุงเทพฯ**

**รายละเอียดการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

- ก -

**ใบสมัครมีทั้งหมด ๕ หน้า ประกอบด้วย**

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

**หลักฐานประกอบการสมัคร**

1. ใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจน
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) ภายใต้การบริหารจัดการของสมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย ได้

- ๑/๕ -

# **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**

- 2/5 -

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)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- ๓/5 -

**โปรดเลือกความสนใจ ๓ ลำดับ ตามกรอบยุทธศาสตร์การวิจัยแห่งชาติ ระยะ ๒๐ ปี   
เพื่อใช้ประกอบการจัดกลุ่มในการทำกิจกรรมภาคปฏิบัติ   
เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรม**

*\*ระบุหมาย ๑ ๒ และ ๓ ในยุทธศาสตร์ที่ท่านสนใจ*

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

*วิธีการจัดกลุ่ม* วช. จะจัดกลุ่มจำนวน ๖ กลุ่ม โดยพิจารณาจากลำดับความสนใจของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม โดยเรียงจากลำดับที่ ๑ ก่อน และให้มีการกระจายหน่วยงาน หากกลุ่มที่ท่านเลือกเต็ม/หรือมีผู้เลือกน้อย วช. จะพิจารณาความสนใจในลำดับที่ ๒ และ ๓ ต่อไป

**ตัวอย่าง**

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

- 4/4 -

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าวเป็นดุลยพินิจของคณะทำงานพัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย โครงการ “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย” และโครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” จากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือก และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยฯ ในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใดๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ หลักสูตรการอบรม และเงื่อนไขการผ่านการฝึกอบรมทุกประการ

เมื่อผ่านการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าว ข้าพเจ้าจะสามารถทำหน้าที่เป็นวิทยากร (แม่ไก่) ในการฝึกอบรมนักวิจัย (ลูกไก่) ภายใต้การบริหารจัดการของสมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน และข้าพเจ้าทราบดีว่า หากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์ในการเข้ารับการฝึกอบรม

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

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

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

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้  
ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ และสมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย นั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

🞏 ยินยอม 🞏 ไม่ยินยอม

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

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

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

- 5/5 -

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

**หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม**

# **โครงการฝึกอบรม “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย”**

**(Training for the trainers) (แม่ไก่) รุ่นที่ ๑๕ สมาคมนักวิจัยแห่งประเทศไทย**

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

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

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

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

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองต่อคณะทำงานพัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย โครงการ “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย” และโครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” จากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือก ว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ในโครงการฝึกอบรม “วิทยากรหลักสูตรการพัฒนานักวิจัย” (Training for the trainers) (แม่ไก่) หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรม**ในระหว่างวันที่ ๓-๗ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐-๑๘.๐๐ น. ณ ห้องประชุมจอมพลสฤษดิ์ ธนะรัชต์ ชั้น ๒ อาคาร วช. ๑ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ จังหวัดกรุงเทพฯ** โดยไม่ถือเป็นวันลา หรือขาดการปฏิบัติงาน สำหรับข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรของรัฐ มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

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

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

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

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

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

**หมายเหตุ** ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

**โปรดส่งข้อมูลใบสมัครนี้ให้ทาง**

**สมาคมนักวิจัย อาคาร วช.๘ ชั้น ๒**

**เลขที่ ๑๙๖ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐**

**เบอร์ติดต่อ ๐ ๒๕๗๙ ๐๗๘๗ หรือ ๐ ๒๙๔๒ ๗๕๒๒ เบอร์มือถือ ๐๙๐ ๑๙๗ ๖๐๓๔ หรือ ๐๘๑ ๒๘๙ ๖๐๗๗**

**Email : ar@ar.or.th โทรสาร ๐ ๒๕๗๙ ๐๘๐๑**