|  |  |
| --- | --- |
| 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**

# **โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)**

**รุ่นที่ ๔**

**วันที่ ๒๓ - ๒๗ มกราคม พ.ศ. 25๖๐**
**ณ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

**วิทยาเขตนครสวรรค์**

**ตำบลนครสวรรค์ อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์**

**สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)**

**ร่วมกับ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

**รายละเอียดการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

- ก -

**ใบสมัครมีทั้งหมด ๔ หน้าประกอบด้วย**

1. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้สมัคร (หน้า ๑/๕ –๓/๕)
2. หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม (หน้า ๕/๕)

**หลักฐานประกอบการสมัคร**

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

**คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

เป็นอาจารย์ นักวิชาการ นักวิจัย ในหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย อายุไม่เกิน ๕๐ ปี

๒. มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไป หรือเทียบเท่า

๓. มีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๔. มีความรู้ และทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต

๕. เป็นผู้ที่สนใจจริงและมุ่งมั่นในการเข้ารับการฝึกอบรม สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร และได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด

๖. ไม่เป็นนิสิตหรือนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาโทหรือเอกในมหาวิทยาลัยที่ดำเนินการจัด

๗. นอกเหนือจากคุณสมบัติข้างต้นการพิจารณาคัดเลือกจะอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการมหาวิทยาลัย และคณะวิทยากร “แม่ไก่” รุ่นที่ ๑๑

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

# **โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)**

- ๑/๕ -

1. **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............................................................................................

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

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

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

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

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

1. **ข้อมูลด้านการศึกษา**

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

**๓.** **ข้อมูลด้านการทำงาน**

- ๒/๕ -

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

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

สังกัด: ฝ่าย/กอง/สำนัก/คณะ/สาขา................................................................................................................................

หน่วยงาน/องค์กร/มหาวิทยาลัย.....................................................................................................................................

ที่อยู่ที่ทำงาน

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

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

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

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

ลักษณะความรับผิดชอบของผู้สมัคร (ควรเกี่ยวข้องโดยตรงกับงานวิจัย)

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

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

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

**๔. ข้อมูลด้านประสบการณ์**

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

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

ประสบการณ์ในการเป็นหัวหน้า/ผู้ช่วย โครงการวิจัย จำนวน....................... โครงการ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 3/5 -

**5. กรอบการวิจัย** กรุณาระบุ กรอบการวิจัย 3 ลำดับ เรียงตามความสนใจของท่าน (ใส่เลข ๑-๒-๓ หน้าหัวข้อที่สนใจ)

    1. การดูแลสุขภาพ ชีวเวชศาสตร์ อนามัยเจริญพันธุ์ และผู้สูงอายุ

    2. การบริหารจัดการทรัพยากรน้ำภัยพิบัติ และสิ่งแวดล้อม

    3. การขนส่งและระบบโลจิสติกส์

    4. การศึกษา การพัฒนาทักษะอาชีพ ศิลปวัฒนธรรม ศาสนา และคุณภาพชีวิต

    5. การบริหารจัดการพลังงานและสร้างพลังงานทดแทน

    6. การเพิ่มมูลค่าผลิตผลทางด้านการเกษตร

    7. ความมั่นคงและธรรมาภิบาล

    8. ภูมิปัญญาของชาติ ทุนทางสังคม และปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

    9. การบริการ ท่องเที่ยว และเศรษฐกิจสร้างสรรค์

- 4/5 -

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าวเป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกจากมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ
ในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใดๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ หลักสูตรการอบรม และเงื่อนไขการผ่านการฝึกอบรมทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน และข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์ในการเข้ารับการฝึกอบรม

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

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

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

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ และมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยนั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าวข้าพเจ้า

🞏 ยินยอม 🞏 ไม่ยินยอม

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

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

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

- 5/5 -

|  |  |
| --- | --- |
| 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 “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ ๔**

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

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

ผู้บังคับบัญชาของ........................................................................................................ ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมโครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองต่อคณะกรรมการที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ และมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในโครงการฝึกอบรม “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรมในระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๐ โดยไม่ถือเป็นวันลาหรือขาดการปฏิบัติงานสำหรับข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรของรัฐ มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบของทางราชการ

๒. เมื่อผู้สมัครข้างต้นผ่านการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าวแล้ว หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมให้ผู้สมัครข้างต้นทำหน้าที่เป็นนักวิจัย (ลูกไก่) ภายใต้การบริหารจัดการของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยได้

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

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

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

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

**หมายเหตุ** ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

**โปรดส่งข้อมูลนี้ให้ทาง**

**คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

**79 หมู่ 1 ตำบลลำไทร อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๑๗๐**

**นายชัยณรงค์ ธรรมธีรภรณ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐-๓๕๒๔-๘๐๙๓, ๐๙-๒๔๒๑-๑๒๙๘**

**โทรสาร ๐-๓๕๒๔-๘๐๙๓ E-mail address : mcurms@gmail.com**

**หรือ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย วิทยาเขตนครสวรรค์**

**๙๙๙ หมู่ ๖ ตำบลนครสวรรค์ อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐000**

**ดร.อัครเดช พรหมกัลป์ โทรศัพท์ 08-2945-9584 , ๐-๕๖๒๑-๙๙๙๙**

**โทรสาร ๐-๕๖๒๑-๙๙๙๘ E-mail address : mcurms@gmail.com**

**ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม 2559 เท่านั้น**