



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการ“สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่น ๑๒

วันที่ ๙ - ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ วิทยาลัยสงฆ์นครน่านเฉลิมพระเกียรติฯ

ตำบลฝายแก้ว อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ร่วมกับมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

รายละเอียดการสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

ใบสมัครมีทั้งหมด ๔ หน้าประกอบด้วย

๑. แบบฟอร์มกรอกข้อมูลผู้สมัคร (หน้า ๑/๕-๓/๕)
๒. หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม (หน้า ๕/๕)

หลักฐานประกอบการสมัคร

๑. แบบฟอร์มใบสมัครที่ผู้สมัครกรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจน
๒. รูปถ่ายสี สำหรับติดใบสมัครขนาดไม่เกิน ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี
๓. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ/บัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ/บัตรรัฐวิสาหกิจ
๔. เอกสารสำคัญ ใบรับรองการฉีดวัคซีนไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙)

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เป็นอาจารย์ นักวิชาการ นักวิจัย ในหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. มีสัญชาติไทย อายุไม่เกิน ๕๐ ปี
๒. มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไปหรือเทียบเท่า
๓. มีประสบการณ์การทำงานในหน่วยงานไม่น้อยกว่า ๒ ปี
๔. มีความรู้ และทักษะในการใช้คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต
๕. เป็นผู้ที่สนใจจริงและมุ่งมั่นในการเข้ารับการฝึกอบรม สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร และ

ได้รับอนุมัติจากหน่วยงานต้นสังกัด

๖. ไม่เป็นนิสิตหรือนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาโทหรือเอกในมหาวิทยาลัยที่ดำเนินการจัด

๗. นอกเหนือจากคุณสมบัติข้างต้นการพิจารณาคัดเลือกจะอยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการมหาวิทยาลัย

และคณะวิทยากร “แม่ไก่” รุ่นที่ ๑๑

๘. ผู้สมัครเข้ารับการอบรมในโครงการ ที่ผ่านการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา (โควิด-19) มาแล้ว จะได้รับ

การพิจารณาเป็นพิเศษ

ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการ“สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่”(ลูกไก่)

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.....	
สัญชาติ.....ศาสนา.....	
บัตรประชาชนเลขที่.....สถานที่ออกบัตร.....	
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....	
บัตรข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....	
วันหมดอายุ.....สถานที่ออกบัตร.....	

๒. ข้อมูลด้านการศึกษา

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

๓. ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่งทางวิชาการ.....

ตำแหน่งในหน่วยงาน.....

สังกัด: ฝ่าย/กอง/สำนัก/คณะ/สาขา.....

หน่วยงาน/องค์กร/มหาวิทยาลัย.....

ที่อยู่ทำงาน

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

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

๕. กรอบการวิจัย กรุณาระบุกรอบการวิจัย ๓ ลำดับเรียงตามความสนใจของท่าน (ใส่เลข ๑-๒-๓ หน้าหัวข้อที่สนใจ)

- ๑. การดูแลสุขภาพ ชีวเวชศาสตร์ อนามัยเจริญพันธุ์ และผู้สูงอายุ
- ๒. การบริหารจัดการทรัพยากรน้ำภัยพิบัติ และสิ่งแวดล้อม
- ๓. การขนส่งและระบบโลจิสติกส์
- ๔. การศึกษา การพัฒนาทักษะอาชีพ ศิลปวัฒนธรรม ศาสนา และคุณภาพชีวิต
- ๕. การบริหารจัดการพลังงานและสร้างพลังงานทดแทน
- ๖. การเพิ่มมูลค่าผลิตผลทางการเกษตร
- ๗. ความมั่นคงและธรรมาภิบาล
- ๘. ภูมิปัญญาของชาติ ทูทางสังคม และปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
- ๙. การบริการ ท่องเที่ยว และเศรษฐกิจสร้างสรรค์

ข้าพเจ้ายอมรับว่าการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าวเป็นดุลยพินิจของคณะกรรมการที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกจากมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย และข้าพเจ้ายอมรับการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ ในทุกกรณี โดยไม่ติดใจดำเนินการใดๆ ตามกฎหมายทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอแสดงความยินยอมว่าหากได้เข้ารับการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ และเงื่อนไขข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ หลักสูตรการอบรม และเงื่อนไขการผ่านการฝึกอบรมทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงและครบถ้วน และข้าพเจ้าทราบดีว่าหากระบุข้อความที่ผิดจากความเป็นจริง จะเป็นสาเหตุให้ถูกตัดสิทธิ์ในการเข้ารับการฝึกอบรม

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าแจ้งความ ประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้ตัว ของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ และมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราช วิทยาลัยนั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าวข้าพเจ้า

ยินยอม

ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....



หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรม “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ ๑๒

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ..... ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองต่อคณะกรรมการที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือกจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ และมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย ว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมในโครงการฝึกอบรม “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่น ๑๒ หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรมในระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยไม่ถือเป็นวันลาหรือขาดการปฏิบัติงานสำหรับข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรของรัฐมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบของทางราชการ

๒. เมื่อผู้สมัครข้างต้นผ่านการฝึกอบรมในโครงการดังกล่าวแล้ว หน่วยงานต้นสังกัดยินยอมให้ผู้สมัครข้างต้นทำหน้าที่เป็นนักวิจัย (ลูกไก่) ภายใต้การบริหารจัดการของมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยได้

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร

โปรดส่งข้อมูลนี้ให้ทาง

สถาบันวิจัยพุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

๗๙ หมู่ ๑ ตำบลลำไทร อำเภอน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

พระมหาชุตีภค อภินนโท

ผู้อำนวยการส่วนวางแผนและส่งเสริมการวิจัย โทร.๐๘๒-๕๖๒-๓๕๔๕

นายเดชฤทธิ์ โอธูสู นักจัดการงานทั่วไป โทร.๐๙๔-๙๖๕-๓๕๕๖

E-mail address: chutipak_1@hotmail.com

ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นี้เท่านั้น