



## ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบบรม โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)  
ร่วมกับ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม  
รุ่นที่ ๗

ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒  
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

ณ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม



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.....	

๒. ข้อมูลด้านการศึกษา

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

### ข้อมูลด้านการทำงาน

ตำแหน่งทางวิชาการ.....

ตำแหน่งในหน่วยงาน.....

สังกัด: ฝ่าย/กอง/สำนัก.....

หน่วยงาน/องค์กร/กระทรวง.....

#### ที่อยู่ทำงาน

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

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลักษณะความรับผิดชอบของผู้สมัคร

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

### ๓. ข้อมูลด้านประสบการณ์

ประสบการณ์การทำงานในหน่วยงาน.....ปี

ประสบการณ์ทำงานด้านพัฒนาหรือวิจัย.....ปี

ประสบการณ์ในการเป็นหัวหน้าโครงการวิจัย จำนวน..... โครงการ

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

โปรดเลือกความสนใจ ๓ ลำดับ ตามแผนงานเสริมสร้างศักยภาพและพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่ ตามทิศทางยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรม ประเภทนักวิจัยรุ่นใหม่ (แม่ไก่-ลูกไก่) ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อใช้ประกอบการจัดกลุ่มในการทำกิจกรรมภาคปฏิบัติ เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรม

\*ระบุมหาย ๑ ๒ และ ๓ ในประเด็นที่ท่านสนใจ

	๑. การเพิ่มมูลค่าผลิตผลทางการเกษตร
	๒. การบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ และสิ่งแวดล้อม
	๓. การศึกษา มนุษยศาสตร์ และประชาคมอาเซียน
	๔. การขนส่งระบบรางและระบบโลจิสติกส์
	๕. การแพทย์ และสาธารณสุข
	๖. สมุนไพรไทย อาหารเสริมและสปา
	๗. อาหารเพื่อเพิ่มคุณค่าและความปลอดภัยสำหรับผู้บริโภค และการค้า
	๘. การบริหารจัดการการท่องเที่ยว
	๙. วิสาหกิจชุมชน และวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME)
	๑๐. พลาสติกชีวภาพ

วิธีการจัดกลุ่ม ผู้จัดจะจัดกลุ่มจำนวนไม่เกิน ๖ กลุ่ม โดยพิจารณาจากลำดับความสนใจของผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม โดยเรียงจากลำดับที่ ๑ ก่อน และให้มีการกระจายหน่วยงาน หากกลุ่มที่ท่านเลือกเต็ม/หรือมีผู้เลือกน้อย จะพิจารณาความสนใจในลำดับที่ ๒ และ ๓ ต่อไป

### ตัวอย่าง

๓	๑. การเพิ่มมูลค่าผลิตผลทางการเกษตร
	๒. การบริหารจัดการทรัพยากรน้ำ และสิ่งแวดล้อม
	๓. การศึกษา มนุษยศาสตร์ และประชาคมอาเซียน
	๔. การขนส่งระบบรางและระบบโลจิสติกส์
๑	๕. การแพทย์ และสาธารณสุข
	๖. สมุนไพรไทย อาหารเสริมและสปา
	๗. อาหารเพื่อเพิ่มคุณค่าและความปลอดภัยสำหรับผู้บริโภค และการค้า
๒	๘. การบริหารจัดการการท่องเที่ยว
	๙. วิสาหกิจชุมชน และวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME)
	๑๐. พลาสติกชีวภาพ

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าแจ้ง  
ความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็น  
การบ่งชี้ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของผู้จัด นั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

ยินยอม                       ไม่ยินยอม

ลายมือชื่อ.....  
(.....)  
วันที่...../...../.....



หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม  
โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ ๗  
ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. /  
ณ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ผู้บังคับบัญชาของ..... ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม  
โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ ๗

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ที่ทำหน้าที่  
พิจารณาคัดเลือก ว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ในโครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)  
รุ่นที่ ๗ หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรม ระหว่างวันที่  
๒๗ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. ณ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัย  
ราชภัฏพิบูลสงคราม โดยไม่ถือเป็นวันลา หรือขาดการปฏิบัติงาน สำหรับข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรของรัฐ  
มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง /

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ
- ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร
  - หากผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมไม่สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด  
โดยไม่แจ้งเหตุจำเป็นสุดวิสัยอย่างเป็นทางการต่อผู้จัดฝึกอบรม ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการฝึกอบรม  
ครั้งต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งรายงานต่อผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป
  - กรณีส่งใบสมัครผ่านทาง E-mail ต้องนำใบสมัครตัวจริงมาในวันแรกของการอบรม หรือส่ง  
ไปรษณีย์มาตามที่อยู่ที่แจ้งไว้ด้วย /

โปรดส่งข้อมูลใบสมัครนี้ให้ทาง

ที่อยู่ : ฝ่ายวิชาการและวิจัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม  
๑๕๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลพลายชุมพล อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ ๖๕๐๐๐  
ผู้ประสานงาน : นางสาวสุกัญญา สมุทรเขตร์ และนายวิศรุต รัตนโชติ  
โทร. : ๐๕๕-๒๖๗๐๕๔ โทรสาร : ๐๕๕-๒๖๗๐๕๔  
E-mail : scipsru2014@gmail.com เว็บไซต์ : <http://science.psu.ac.th> /