|  |  |
| --- | --- |
|  | **C:\Users\lenovo\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\AW KU_LOGO-02.jpg** |

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

**โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)**

**สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)   
ร่วมกับ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**รุ่นที่ ๙**

**วันที่ ๑๑ – ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๙.๐๐ น.**

**ณ สถาบันค้นคว้าและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**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

**คุณสมบัติ และการพิจารณาผู้เข้ารับการฝึกอบรม**

๑. วุฒิการศึกษา ปริญญาตรี ขึ้นไปหรือเทียบเท่า

๒. อายุ ไม่เกิน ๕๐ ปี ณ ปีที่สมัคร

๓. สัญชาติ ไทย

๔. ประสบการณ์การทำงาน ปฏิบัติงานในหน่วยงานภาครัฐ หรือเอกชน หรือหน่วยงานท้องถิ่น

๕. ประสบการณ์ด้านการวิจัย มีประสบการณ์ด้านการวิจัย **ไม่เกิน ๒ ปี**

**ไม่เคย**เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย

๖. คุณสมบัติเฉพาะด้าน ๖.๑ กรณีเป็นอาจารย์จากสถาบันอุดมศึกษา

**ต้องไม่มี**ตำแหน่งทางวิชาการ ระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ หรือสูงกว่า

๖.๒ กรณีเป็นบุคลากรภาครัฐ/สถาบันการศึกษา

**ต้องไม่มี**ตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษหรือเทียบเท่า หรือสูงกว่า

๖.๓ กรณีอื่นๆ ที่ไม่กำหนด ให้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจคณะทำงานฯ ของ วช. พิจารณาเป็นรายกรณี

๗. ต้องไม่เป็นนิสิตหรือนักศึกษาที่กำลังศึกษาในระดับปริญญาโทหรือเอก ในมหาวิทยาลัยที่ดำเนินการจัด

๘. การพิจารณา หน่วยงานเครือข่ายรับสมัครและพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

และประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม

# **ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม**

**โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)**

- ๑/๕ -

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

1. **ข้อมูลด้านการศึกษา**

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

**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

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

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

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

1. **ข้อมูลด้านประสบการณ์**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- ๓/5 -

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

*\*ระบุหมาย ๑ ๒ และ ๓ ในประเด็นที่ท่านสนใจ*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ๑. การเพิ่มมูลค่าผลิตผลทางด้านการเกษตร |
|  | 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. การเพิ่มมูลค่าผลิตผลทางด้านการเกษตร |
|  | 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 |

- 4/4 -

เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์ไว้ ณ ที่นี้ว่า เอกสารข้อมูลที่ข้าพเจ้าระบุไว้ในใบสมัครนี้เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า อันเป็นการบ่งชี้  
ตัวของข้าพเจ้าที่อยู่ในครอบครองของผู้จัด นั้น

ในกรณีที่มีผู้อื่นมาขอตรวจสอบ หรือขอคัดสำเนาเอกสารดังกล่าว ข้าพเจ้า

🞏 ยินยอม 🞏 ไม่ยินยอม

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

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

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

- 5/5 -

|  |  |
| --- | --- |
|  | **C:\Users\lenovo\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\AW KU_LOGO-02.jpg** |

**หนังสือรับรองการเข้ารับการฝึกอบรม**

**โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) รุ่นที่ 9**

**วันที่ 11 – 15 มีนาคม 2562 เวลา 08.00 – 19.00 น.**

**ณ สถาบันค้นคว้าและพัฒนาผลิตภัณฑ์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

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

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

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

โครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่)

ข้าพเจ้าขอรับรองต่อ**ศูนย์นวัตกรรมวิทยาการอาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (KU-FIRST)** ที่ทำหน้าที่พิจารณาคัดเลือก ว่าหากผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม ในโครงการ “สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) หน่วยงานต้นสังกัดยินยอม และสนับสนุนให้ผู้สมัครข้างต้นเข้ารับการฝึกอบรม**ในระหว่างวันที่ 11-15 มีนาคม 2562 เวลา 08.00 – 19.00 น. ณ สถาบันค้นคว้าและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์** โดยไม่ถือเป็นวันลา หรือขาดการปฏิบัติงาน สำหรับข้าราชการ พนักงาน และบุคลากรของรัฐ มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

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

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

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

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

**หมายเหตุ** ๑. ผู้รับรองต้องเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติให้ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมได้ตลอดหลักสูตร  
 ๒. หากผู้มีสิทธิ์เข้ารับการฝึกอบรมไม่สามารถเข้ารับรับการฝึกอบรมได้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด โดยไม่แจ้งเหตุจำเป็นสุดวิสัยอย่างเป็นทางการต่อผู้จัดฝึกอบรม ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาเข้ารับการฝึกอบรมครั้งต่อไป และจะมีหนังสือแจ้งรายงานต่อผู้มีอำนาจอนุมัติต่อไป

**(หน่วยงานผู้จัด)**

**โปรดส่งข้อมูลใบสมัครนี้ให้ทาง**

**ที่อยู่: ศูนย์นวัตกรรมวิทยาการอาหาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (KU-FIRST)**

**ตู้ป.ณ. 1043 ปทฝ. เกษตรศาสตร์, จตุจักร กทม. 10903**

**เลขที่ 50 ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900**

**ผู้ประสานงาน: คุณปรียชาติ จันทโชติ, คุณณัฐชา พัตรปาน**

**โทรศัพท์: 094-705-8054, 02-942-8629-35 ต่อ 1307 โทรสาร: 02-942-7990**

**ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: kufsp@hotmail.com**