

ข้อเสนอโครงการสนับสนุนการพัฒนาทักษะและความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการวิจัย
ของบุคลากรสายวิชาการ (Skill Development Grant) ประจำปีงบประมาณ 2564

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่งทางวิชาการ

หน่วยงานที่สังกัด (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

เบอร์โทรศัพท์ e-mail

การศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อย่อปริญญา	สถาบันการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่จบ
ปริญญาเอก			
ปริญญาโท			
ปริญญาตรี			

ประสบการณ์ทำงาน (ถ้ามี)

.....

.....

.....

2. ความเชี่ยวชาญทางด้านวิทยาศาสตร์ที่ต้องการพัฒนาความเชี่ยวชาญใหม่ที่ไม่สามารถแสวงหาได้ใน
ประเทศ พร้อมอธิบายเหตุผล และแผนที่จะใช้ความเชี่ยวชาญที่ได้มากับการวิจัยพัฒนาในอนาคต

.....

.....

.....

3. ความเกี่ยวข้องกับ Strategic Research Themes (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sustainable Energy & Environment | <input type="checkbox"/> Innovative & Creative Learning Society |
| <input type="checkbox"/> Bioeconomy | <input type="checkbox"/> Digital Transformation |
| <input type="checkbox"/> Smart Healthcare | <input type="checkbox"/> Smart Manufacturing & Construction |
| <input type="checkbox"/> Sustainable Mobility | |

โปรดอธิบายความเกี่ยวเนื่องกับ Strategic Research Themes ที่ท่านเลือก

.....

.....

.....

4. สถานที่ที่ประสงค์เข้าร่วม (หน่วยวิจัย/มหาวิทยาลัย/เมือง-รัฐ/ประเทศ)

.....

.....

5. ระยะเวลาที่ใช้ วัน/เดือน ตั้งแต่วันที่ ถึง
(ระยะเวลาสูงสุดไม่เกิน 3 เดือน)

6. แผนการดำเนินงาน (รายเดือน/รายอาทิตย์)

กิจกรรม	เดือนที่ 1				เดือนที่ 2				เดือนที่ 3			
	WK 1	WK 2	WK 3	WK 4	WK 1	WK 2	WK 3	WK 4	WK 1	WK 2	WK 3	WK 4
1.....												
2.....												
3.....												

7. งบประมาณ (โปรดระบุรายการและงบประมาณโดยละเอียด)

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1.....	
2.....	
3.....	
4.....	
รวม	

8. เอกสารแนบ

- Letter of Intent จากแหล่งที่รับ Short Course
- Workshop อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

วันที่

8. ความคิดเห็นจากผู้อำนวยการ/หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้ากลุ่มวิจัย/ศูนย์วิจัย/คลัสเตอร์/ห้องปฏิบัติการ

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

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการ/หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้ากลุ่มวิจัย/ศูนย์วิจัย/คลัสเตอร์/ห้องปฏิบัติการ

วันที่

9. ความคิดเห็นจากคณบดี

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

ลงชื่อ คณบดี

(.....)

วันที่