



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการจัดฝึกอบรมหลักสูตรเตรียมความพร้อมและการพัฒนาบุคลากร
เพื่อรับการดำเนินการโครงการ Talent Mobility ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระหว่างวันที่ ๒ – ๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป

๑.) นาย นาง นางสาว อื่นๆ

๒.) ตำแหน่งทางวิชาการ :

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย) :

ชื่อ – นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) :

ตำแหน่งทางวิชาการ :

วัน/เดือน/ปีเกิด : อายุ : ปี สัญชาติ :

เชื้อชาติ : เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ที่อยู่ปัจจุบัน : อาคาร : ชั้น :

ซอย : ถนน : ตำบล/แขวง : ตำบล/แขวง :

อำเภอ/เขต : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์ : โทรศัพท์มือถือ :

โทรสาร : E-mail :

๓.) การศึกษาประยุญาติ (คุณวุฒิ) : สาขา :

คณะ : มหาวิทยาลัย/สถาบัน :

ประเทศ : ปี พ.ศ. :

หัวข้อสารนิพนธ์ :

.....

คำสำคัญ :

การศึกษาประยุญาติ (คุณวุฒิ) : สาขา :

คณะ : มหาวิทยาลัย/สถาบัน :

ประเทศ : ปี พ.ศ. :

หัวข้อสารนิพนธ์ :

.....

คำสำคัญ :

การศึกษาปริญญาเอก (คุณวุฒิ) : สาขา :

คณะ : มหาวิทยาลัย/สถาบัน :

ประเทศ : ปี พ.ศ. :

หัวข้อสารนิพนธ์ :

คำสำคัญ :

อื่นๆ :

๔.) ช่องทางการรับข่าวสารประชาสัมพันธ์โครงการ Talent Mobility

ที่ทำงาน E-mail Facebook Line

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลความเชี่ยวชาญของผู้สมัคร

๑.) ประวัติการทำงาน

หน่วยงานเด้นสังกัด :

ตำแหน่ง :

ลักษณะงานที่รับผิดชอบ :

ช่วงปีที่ทำงาน (พ.ศ.) จาก : ถึง :

สาขาวิชาที่เชี่ยวชาญ :

สถานที่ตั้ง : อาคาร : ชั้น :

ถนน : ตำบล/แขวง :

อำเภอ/เขต : จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :

โทรศัพท์ : E-mail :

๒.) ผลงาน / งานวิจัย

ชื่อโครงการ : ปี (พ.ศ.) :

บทบาทหน้าที่ในโครงการ :

ชื่อโครงการ : ปี (พ.ศ.) :

บทบาทหน้าที่ในโครงการ :

ชื่อโครงการ : ปี (พ.ศ.) :

บทบาทหน้าที่ในโครงการ :

๓.) ข้อมูลผลงานตีพิมพ์

ชื่อบทความ :

ผู้แต่ง : ปี (พ.ศ.) :

งานประชุม/วารสาร : ฉบับที่/เล่มที่ :

๔.) ข้อมูลผลงานทรัพย์สินทางปัญญา

ชื่อการประดิษฐ์ :

หมายเลขการประดิษฐ์ : วัน/เดือน/ปี ที่จดการประดิษฐ์ :

ผู้ประดิษฐ์ :

๕.) รางวัลที่เคยได้รับ

วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับรางวัล :

รางวัล :

ผู้ให้รางวัล :

๖.) ความร่วมมือกับภาคเอกชน

ชื่อหน่วยงานความร่วมมือ :

หัวข้อเรื่อง :

ปีที่ร่วมมือกับต่างประเทศ :

ชื่อหน่วยงานความร่วมมือ :

หัวข้อเรื่อง :

ปีที่ร่วมมือกับต่างประเทศ :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมตามหลักสูตรของโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์กำหนด
รวมทั้งจะร่วมมือให้ข้อมูลแก่โครงการฯ ในการติดตามผลสัมฤทธิ์จากการเข้าร่วมโครงการของข้าพเจ้า

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(ตัวบรรจง).....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เอกสารหลักฐานประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- หนังสือขออนุญาตเข้าร่วมโครงการจากทางต้นสังกัด