

แบบสมัครขอรับการสนับสนุนผู้ช่วยวิจัย ของนักศึกษาระดับปริญญาโท/ เอก ในหลักสูตรของ
มหาวิทยาลัยเครือข่าย ศูนย์ความเป็นเลิศด้านคณิตศาสตร์

นาย นางสาว นาง _____

ติดรูป

ได้ตรวจสอบการกรอกข้อมูลและเอกสารที่ส่งดังรายการต่อไปนี้ ก่อนส่งแบบสมัคร

- 1. ข้าพเจ้าได้กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์
- 2. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาครบทุกรายการ (กรุณาดูรายละเอียดข้อ 7 ในประกาศ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านคณิตศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์การให้การสนับสนุนผู้ช่วยวิจัยเพื่อศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรของมหาวิทยาลัยเครือข่าย)
- 3. ข้าพเจ้าได้ลงนามในข้อ 4 และ ข้อ 5
- 4. ข้าพเจ้าได้ระบุชื่อโครงการวิจัยและชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยในข้อ 5
- 5. หัวหน้าโครงการวิจัยได้ลงนามในข้อ 6

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

()

วันที่.....

โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วน
ข้อมูลไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้อง จะมีผลต่อการพิจารณา

เรียน หัวหน้าภาควิชาคณิตศาสตร์ มหาวิทยาลัย / สถาบัน.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง
 Mr. Miss Mrs.

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์สมัครคัดเลือกเพื่อรับการสนับสนุนผู้ช่วยวิจัย ในการศึกษาเต็มเวลาระดับ

- ปริญญาโท
 ปริญญาเอก (โดยเริ่มเข้าศึกษาจากระดับปริญญาตรี)
 ปริญญาเอก (โดยเริ่มเข้าศึกษาจากระดับปริญญาโท)

โดยมีความประสงค์ จะสมัครเข้าศึกษา กำลังศึกษา ในมหาวิทยาลัย/สถาบัน

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> มหิดล | <input type="checkbox"/> จุฬาลงกรณ์ | <input type="checkbox"/> ขอนแก่น |
| <input type="checkbox"/> เกษตรศาสตร์ | <input type="checkbox"/> เชียงใหม่ | <input type="checkbox"/> ธรรมศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> ทักษิณ | <input type="checkbox"/> นเรศวร | <input type="checkbox"/> บุรพา |
| <input type="checkbox"/> ศิลปากร | <input type="checkbox"/> ศรีนครินทรวิโรฒ | <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีสุรนารี |
| <input type="checkbox"/> สงขลานครินทร์ | <input type="checkbox"/> ราชภัฏสวนสุนันทา | <input type="checkbox"/> อุบลราชธานี |
| <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ | <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี | |
| <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง | <input type="checkbox"/> รามคำแหง | |

หลักสูตร.....

สาขา.....

ภาควิชา.....

คณะ.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

หัวข้อวิจัยหรือสาขาที่สนใจ (หรือทำอยู่).....

หัวข้อวิทยานิพนธ์ (ปริญญาโท) หรือโครงการ (ปริญญาตรี)

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

ข้าพเจ้าขอเรียนรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้

1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 วุฒิการศึกษาปัจจุบัน.....

1.2 การทำงาน

อาชีพปัจจุบัน / เคยทำ

สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

(กรณีทำงานในมหาวิทยาลัยให้ระบุภาควิชา/โปรแกรมวิชา คณะ และมหาวิทยาลัยที่สังกัดด้วย)

1.3 ภูมิลำเนา

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

1.4 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

1.5 ข้อมูลภาษาอังกฤษ

Organization.....

Contact Address.....

.....

.....

.....

2. ประวัติการได้รับการสนับสนุนจากศูนย์ความเป็นเลิศด้านคณิตศาสตร์

- เคยได้รับการสนับสนุนจากศูนย์ฯ (โปรดระบุช่วงระยะเวลา วันที่/เดือน/พ.ศ.)
- ทุนการศึกษา.....
- การสนับสนุนผู้ช่วยวิจัย.....
- ไม่เคยได้รับการสนับสนุนจากศูนย์ฯ

3. ประวัติส่วนตัว การได้รับรางวัลและ/หรือทุนวิจัย

3.1 ประวัติส่วนตัว

เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด.....

สถานภาพ โสด สมรส อื่นๆ โปรดระบุ

การทำงานปัจจุบัน ไม่ทำงาน ทำงานแต่ลาเรียน
(หากทำงาน โปรดระบุ) ตำแหน่ง.....ทำงานตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....

3.2 ประวัติการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาตรี ถึงปัจจุบัน

| ชื่อย่อปริญญา | สาขา | สถาบันที่จบ | ปีที่จบ | GPA |
|---------------|------|-------------|---------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

หมายเหตุ นักศึกษาต้องแนบ Transcript ทุกระดับการศึกษาที่ระบุ รวมทั้ง ใบ
รายงานผลการศึกษา/ใบลงทะเบียน หรือ Transcript จากมหาวิทยาลัย/สถาบันที่
กำลังศึกษา โดยจะต้องมีรายละเอียดของการศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาจนถึงวันที่
นักศึกษายื่นใบสมัครขอรับการสนับสนุนจากศูนย์ฯ

ความสามารถด้านการใช้ภาษาภาษาอังกฤษ ดีมาก ดี พอใช้

มีคะแนน (โปรดแนบผล)

TOEFL..... IELTS..... CU TEP.....

อื่น ๆ ไม่มี

ความสามารถด้านการใช้ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี)

3.3 รางวัลด้านวิชาการ/ด้านวิจัยที่ได้รับ

| ชื่อรางวัล | ปี พ.ศ. | องค์กร |
|------------|---------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |

3.4 ทุนการศึกษาและทุนวิจัยที่ได้รับ

| ชื่อทุนการศึกษาและทุนวิจัย | ช่วงระยะเวลา (เดือน /พ.ศ. – เดือน /พ.ศ.) | องค์กร |
|----------------------------|---------------------------------------------|--------|
| | | |
| | | |

หมายเหตุ โปรดแนบสัญญาการรับทุนการศึกษา และทุนวิจัยที่ได้รับ เพื่อประกอบการพิจารณา

3.5 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

.....

.....

หมายเหตุ นักศึกษาต้องแนบสำเนาหน้าแรกของผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ พร้อมทั้งระบุฐานข้อมูล

3.6 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในประเทศ

.....

3.7 การเสนอผลงานวิชาการ

.....

.....

3.8 ผลงานทรัพย์สินทางปัญญา

.....

.....

3.9 สถานภาพการศึกษาปัจจุบัน

3.9.1 สำหรับผู้สมัครที่ยังไม่ได้ศึกษา

อยู่ในช่วงการสมัคร

ได้รับการตอบรับเพื่อเข้าเป็นนิสิต/นักศึกษาแล้ว ในระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก

เริ่มเข้าศึกษาเมื่อ.....สาขา.....ภาควิชา.....

คณะ.....มหาวิทยาลัย.....

หมายเหตุ นักศึกษาต้องแนบ Transcript ระดับปริญญาตรี และปริญญาโท รวมทั้งประกาศการรับเข้าเป็นนักศึกษาของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย / สถาบันที่จะเข้าศึกษาประกอบด้วย

3.9.2 สำหรับผู้สมัครที่กำลังศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา

ลงทะเบียนเรียนแล้วหน่วยกิต คงเหลือ.....หน่วยกิต

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วมต่างประเทศ (ถ้ามี).....

หัวข้อวิทยานิพนธ์.....

Thesis Title.....

หมายเหตุ นักศึกษาต้องแนบ Transcript ระดับปริญญาตรี และปริญญาโท รวมทั้ง ใบรายงานผลการศึกษา/ใบลงทะเบียน หรือ Transcript จากมหาวิทยาลัย/สถาบันที่กำลังศึกษา โดยจะต้องมีรายละเอียดของการศึกษาตั้งแต่เริ่มเข้าศึกษาจนถึงวันที่นักศึกษายื่นใบสมัครขอรับการสนับสนุนจากศูนย์ฯ

4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

()

วันที่.....

5. การปฏิบัติงานในฐานะผู้ช่วยวิจัย

ในการสมัครขอรับการสนับสนุนผู้ช่วยวิจัย ข้าพเจ้าได้รับทราบ ว่า หากข้าพเจ้าได้รับการสนับสนุนผู้ช่วยวิจัย จากศูนย์ความเป็นเลิศด้านคณิตศาสตร์ โดยผ่านทางภาควิชาคณิตศาสตร์ มหาวิทยาลัย / สถาบัน . ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานในฐานะ ผู้ช่วยวิจัยตามที่ได้รับมอบหมายจากภาควิชา ฯ ตลอดระยะเวลาในการรับการสนับสนุนผู้ช่วยวิจัย ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะเป็นผู้ช่วยวิจัยในโครงการวิจัยเรื่อง
ซึ่งมี.....เป็นหัวหน้าโครงการ
(โปรดระบุชื่อ-สกุล ตำแหน่งทางวิชาการ)

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

()

วันที่.....

6. ความรับรองของหัวหน้าโครงการวิจัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหากผู้สมัครได้รับการสนับสนุนผู้ช่วยวิจัย จากศูนย์ความเป็นเลิศด้านคณิตศาสตร์ ข้าพเจ้าจะดูแลให้ผู้สมัครปฏิบัติงานในฐานะผู้ช่วยวิจัย ในโครงการวิจัยที่ได้ระบุไว้ในข้อ 3 และรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ช่วยวิจัยดังกล่าวนี้ให้กับศูนย์ความเป็นเลิศด้านคณิตศาสตร์ทราบ ทุก 6 เดือน หรือ ตามที่ได้รับการร้องขอ

ลงชื่อ.....

()

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่.....

หมายเหตุ คณะกรรมการจะไม่พิจารณาแบบสมัครที่ไม่ได้ลงนามของผู้สมัคร หรือหัวหน้าโครงการวิจัย และการลงนามในข้อ 6 นั้น จะต้องลงนามโดยหัวหน้าโครงการวิจัยเท่านั้น