

เลขที่รับ.............................................................

วันที่.................................เวลา..........................

**แบบฟอร์มการสนับสนุนเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility**

**มหาวิทยาลัยศิลปากร**

1. ชื่อโครงการ....................................................................................................................................................................

ชื่อหัวหน้าโครงการ.......................................................................................................................................................

ภาควิชา/สาขาวิชา........................................................................................................................................................

คณะวิชา........................................................................................................................................................................

รายละเอียดโครงการ (โดยสังเขป)..................................................................................................................................

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

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

ระยะเวลาของโครงการ.............................................เดือน

งบประมาณ (สกอ.) ..................................................บาท งบประมาณ (สวทน.) ................................................บาท

2. ชื่อสถานประกอบการ.......................................................................ขนาดของกิจการ...................................................

สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ...................................................................................................................................

รายละเอียดของสถานประกอบการ................................................................................................................................

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

3. A : รายชื่อบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ

A1) ชื่อหัวหน้าโครงการ......................................................................................................................................

ภาควิชา/สาขาวิชา........................................................................................................................................

คณะวิชา........................................................................................................................................................

สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ..........................วัน/สัปดาห์

A2) ชื่อผู้ร่วมโครงการ..........................................................................................................................................

ภาควิชา/สาขาวิชา........................................................................................................................................

คณะวิชา........................................................................................................................................................

สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ..........................วัน/สัปดาห์

A3) ชื่อผู้ร่วมโครงการ..........................................................................................................................................

ภาควิชา/สาขาวิชา........................................................................................................................................

คณะวิชา........................................................................................................................................................

สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ..........................วัน/สัปดาห์

B : รายชื่อนักศึกษาที่ติดตามที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมดจำนวน......................คน

B1) ชื่อ-นามสกุล..................................................................................................................................................

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.............................................................................ชั้นปี.............................................

คณะวิชา......................................................................สาขาวิชา...................................................................

สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ..........................วัน/สัปดาห์

B2) ชื่อ-นามสกุล..................................................................................................................................................

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.............................................................................ชั้นปี.............................................

คณะวิชา......................................................................สาขาวิชา...................................................................

สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ..........................วัน/สัปดาห์

B3) ชื่อ-นามสกุล..................................................................................................................................................

กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.............................................................................ชั้นปี.............................................

คณะวิชา......................................................................สาขาวิชา...................................................................

สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ..........................วัน/สัปดาห์

4. การยื่นข้อเสนอโครงการเพื่อรับทุนสนับสนุนจาก

□ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)

□ สำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ (สวทน.)

□ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และสำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ (สวทน.)

ลงชื่อ...............................................................หัวหน้าโครงการ

|  |  |
| --- | --- |
| ❶ ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา  .........................................................................................  .........................................................................................  .........................................................................................  (ลงชื่อ).........................................................  (......................................................)  ................/................../................. | ❷ การพิจารณาของคณบดี  □ เห็นสมควรสนับสนุน  □ เห็นสมควรไม่สนับสนุน..........................................  .........................................................................................  (ลงชื่อ).........................................................  (......................................................)  ................./................./................. |
| ❸ เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย  เพื่อโปรดทราบ  (ลงชื่อ).........................................................  (นางสาวถนอมวงศ์ สัมพัญญู)  ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา    ............../....................../................. | ❹ .........................................................................................  .........................................................................................  (ลงชื่อ).........................................................    ............../......................../................. |

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