

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).........................................................  ............../......................../................. |

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