

เอกสารที่ใช้ยื่น สวทศ.

แบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนโครงการที่จะเข้าร่วม Talent Mobility

1. ชื่อโครงการ.....
หมวดหมู่ของโครงการ
() การวิจัยและพัฒนา () การแก้ปัญหาเชิงเทคนิคและวิศวกรรม
() การวิเคราะห์ทดสอบและระบบมาตรฐาน () การจัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม
ผลงานที่เกิดขึ้นจากโครงการ.....
สถานที่ปฏิบัติงานของโครงการ.....
ระยะเวลาของโครงการ.....เดือน ประเมินผลโครงการทุก.....เดือน
เนื้อหาโดยสรุป.....
.....
.....

2. ชื่อสถานประกอบการ.....ขนาดของกิจการ.....
ชื่อผู้ติดต่อ.....โทรศัพท์/อีเมลติดต่อ.....
รายละเอียดของสถานประกอบการ.....
.....

3. ต้นสังกัดบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ.....
คณะ/ฝ่าย.....ภาควิชา/แผนก.....

4. A: รายชื่อบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ (จำกัดค่าชดเชยบุคลากรไม่เกิน 60,000 บาท/เดือน/คน)
A1) ชื่อหัวหน้าโครงการ :อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา.....สาขาที่เชี่ยวชาญ.....
ต้นสังกัด () ตรงตามข้อ 3 () อื่นๆ ระบุ.....
สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ.....วัน/สัปดาห์ คิดเป็น % FTE =% (5 วัน/สัปดาห์ = FTE 100%)
บทบาทหน้าที่ในโครงการ.....
.....
A2) ชื่อบุคลากรที่ 1 :อายุ.....ปี
วุฒิการศึกษา.....สาขาที่เชี่ยวชาญ.....
ต้นสังกัด () ตรงตามข้อ 3 () อื่นๆ ระบุ.....
สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ.....วัน/สัปดาห์ คิดเป็น % FTE =% (5 วัน/สัปดาห์ = FTE 100%)
บทบาทหน้าที่ในโครงการ.....
.....

- B: รายชื่อนักศึกษาที่ติดตามที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมดจำนวน.....คน
B1) ชื่อ-นามสกุล.....
กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้นปี.....
ต้นสังกัด () ตรงตามข้อ 3 () อื่นๆ ระบุ.....
สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ.....วัน/สัปดาห์ คิดเป็น % FTE =% (5 วัน/สัปดาห์ = FTE 100%)
บทบาทหน้าที่ในโครงการ.....
.....

B2) ชื่อ-นามสกุล.....
กำลังศึกษาอยู่ในระดับ.....ชั้นปี.....
ต้นสังกัด () ตรงตามข้อ 3 () อื่นๆ ระบุ.....
สัดส่วนการปฏิบัติงานโครงการ.....วัน/สัปดาห์ คิดเป็น % FTE =% (5 วัน/สัปดาห์ = FTE 100%)
บทบาทหน้าที่ในโครงการ.....
.....

5. แนวทางจัดการผลงานวิจัยและทรัพย์สินทางปัญญาโดยสังเขป

- () ผู้ประกอบการและสถาบันต้นสังกัดเป็นเจ้าของร่วมกัน () ผู้ประกอบการเป็นเจ้าของ
() ระบุเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ () อื่นๆโปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น และเอกสารประกอบแนบท้ายทุกฉบับเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการพิจารณาขอรับการสนับสนุนทันที

ลงชื่อ.....หัวหน้าโครงการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้แทนบริษัท
(.....)
วันที่.....

CV ของนักวิจัยจากระบบฐานข้อมูล TM

- เข้าสมัครสมาชิกที่ <http://talentmobility.or.th>
- กรอกประวัติข้อมูลของบุคลากร
- Print เอกสารออกมา

เอกสารแนบโครงการวิจัย

ชื่อโครงการ.....

(ชื่อเรื่องควรมีความหมายสั้น กระชับรัดกุมและชัดเจน เพื่อระบุถึงเรื่องที่จะทำโครงการว่าทำอะไร หรือต้องการผลอะไร)

1) ความสำคัญและที่มาของโครงการโดยสรุป

(อธิบายถึงความสำคัญและที่มาของปัญหา เหตุผลในการดำเนินงานโครงการ ควรระบุปัญหาหรือสถานการณ์ที่เป็นอยู่อย่างชัดเจน และชี้ให้เห็นถึงความจำเป็นในการออกไปปฏิบัติงานในสถานประกอบการร่วมกับภาคเอกชน และโครงการนี้เป็นการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาหรือพัฒนาตามความต้องการของภาคอุตสาหกรรม)

2) วัตถุประสงค์ของโครงการ

(ระบุให้ชัดเจนถึงเป้าหมายที่ต้องการศึกษา ขอให้ระบุเป็นข้อๆ ตามลำดับความสำคัญ)

3) ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการโดยสังเขป

(ควรประกอบด้วยแผนงาน ขั้นตอนในการดำเนินกิจกรรมหลักต่างๆ ของโครงการ เช่น การเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ การทดลอง/การทดสอบ การประดิษฐ์สร้างชิ้น การดัดแปลงแก้ไข การสรุปผล เป็นต้น ตั้งแต่เริ่มจนถึงสิ้นสุดโครงการ พร้อมทั้งจัดทำตารางเวลาของกิจกรรมต่างๆ ในรูปแบบ gantt chart เพื่อให้ทราบถึงระยะเวลาดำเนินงานในแต่ละขั้นตอน)

4) ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (Output)

(ระบุประโยชน์ที่คิดว่าจะได้เมื่อสิ้นสุดโครงการ เป็นการระบุว่าใครจะได้รับผลประโยชน์และผลกระทบหรือมีการเปลี่ยนแปลงในเรื่องอะไรทั้งเชิงคุณภาพและปริมาณและต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์)

5) แนวทางการประเมินผลโครงการและบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ

(เป็นการระบุว่าหากได้มีการดำเนินโครงการแล้ว จะมีการติดตามดูผลได้อย่างไร และโดยวิธีใด เมื่อใด ทั้งเชิงคุณภาพและปริมาณ)

6) แนวทางการถ่ายทอดความรู้หรือการแลกเปลี่ยนความรู้ให้กับสถานประกอบการ

(ควรบอกถึงรูปแบบวิธีการในการถ่ายทอดความรู้และ/หรือเทคโนโลยีระหว่างบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการและบุคลากรของภาคเอกชน โดยมุ่งเน้นการทำให้ภาคเอกชนมีศักยภาพในการเรียนรู้เพื่อให้เกิดการพัฒนาต่อยอด หรือขยายผลอย่างต่อเนื่องในอนาคต)

ค่าใช้จ่ายที่ผู้ประกอบการลงทุนเพิ่มเติมในโครงการนอกเหนือจากที่ได้รับการสนับสนุนจาก
โครงการ Talent Mobility

ทั้งค่าใช้จ่ายที่อยู่ในรูปตัวเงิน (in-cash) และค่าใช้จ่ายที่ได้จากการคำนวณเป็นจำนวนเงินเทียบเคียง (in-kind)

	มูลค่า (บาท)
1. ค่าจ้างหรือเงินเดือน	
1.1 ค่าจ้างหรือเงินเดือนของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับโครงการ	
1.2 ค่าใช้จ่ายในการจัดจ้างที่ปรึกษา หรือใช้บริการผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่ไม่ใช่การสาธิต เครื่องมือหรืออุปกรณ์	
2. ค่าเครื่องมือหรืออุปกรณ์ต่างๆ	
2.1 ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อจัดหาเครื่องมือหรืออุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้เฉพาะการดำเนินงานตามโครงการ	
2.2 ค่าปรับปรุงหรือซ่อมแซม ค่าสอบเทียบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่นเนื่องมาจากงานด้านวิศวกรรม	
3. ค่าปรับปรุงหรือซ่อมแซมอาคาร หรือค่าก่อสร้าง หรือค่าบริการห้องปฏิบัติการ	
4. ค่าวัสดุดิบหรือวัสดุจำเป็น	
5. ค่าใช้จ่ายในการจ้างผู้อื่นวิเคราะห์ ทดสอบ	
6. ค่าใช้จ่ายในการซื้อหรือเช่าใช้สิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาที่จำเป็นต้องใช้ในโครงการ	
7. ค่าฝึกอบรมหรือการสัมมนาสำหรับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	
8. ค่าบริการสาธารณูปโภค (ค่าไฟฟ้า ค่าประปา ค่าโทรศัพท์ ค่าเชื้อเพลิง/พลังงาน)	
9. ค่าเสื่อมราคาของ อาคาร/โรงงาน เครื่องจักรและอุปกรณ์ (คำนวณตามประมวลรัษฎากร)	
10. ค่าใช้จ่ายทางตรงอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และไม่สามารถระบุหมวดค่าใช้จ่ายข้างต้นได้	
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	

- สำเนาหนังสือรับรองบริษัท ไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนารายชื่อผู้ถือหุ้น ไม่เกิน 6 เดือน

รายละเอียดค่าชดเชยบุคลากรวิจัยและค่าสนับสนุนนักศึกษา (สวทท.)

บุคลากร	FTE (%)	เงินเดือน (บาท)	อัตราชดเชย (เท่า)	ระยะเวลา (เดือน)	ค่าชดเชย (บาท)
ตัวอย่าง	20%	40,000 บาท	1.5 เท่า	12 เดือน	$20\% \times 40000 \times 1.5 \times 12$
A1					
A2					
A3					
รวมค่าชดเชยบุคลากรทั้งโครงการเป็นเงิน (Total A)					

(เกณฑ์ค่าชดเชยพิจารณาจากเงินเดือน x 1.5 เท่า โดยชดเชยสูงสุดได้ไม่เกิน 60,000 บาท/คน/เดือน)

ผู้ติดตาม	FTE (%)	ศึกษาระดับ	อัตราสนับสนุน	ระยะเวลา (เดือน)	ค่าสนับสนุน (บาท)
ตัวอย่าง	20%	ปริญญาตรี	8,000	12 เดือน	$20\% \times 8000 \times 12$
B1					
B2					
B3					
รวมค่าสนับสนุนนักศึกษาทั้งโครงการ (Total B)					

(เกณฑ์สนับสนุนค่าใช้จ่ายนักศึกษา: ป.ตรี =8,000 บาท / ป.โท =10,000 บาท / ป.เอก =12,000 บาท)

	งบประมาณสนับสนุน (บาท)
ค่าชดเชยบุคลากรทั้งโครงการเป็นเงิน (Total A)	
ค่าสนับสนุนนักศึกษาทั้งโครงการ (Total B)	
รวมงบประมาณทั้งโครงการเป็นเงินจำนวน (Total A + Total B)	

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 : รายนามนักศึกษาที่ติดตามที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมดจำนวน.....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

(.....)

<p>1 ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/สาขาวิชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2 การพิจารณาของคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรสนับสนุน</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรไม่สนับสนุน.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3 เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ</p> <p>เพื่อโปรดทราบ</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(นางสาวณอมวงศ์ สัมพันธุ์)</p> <p>ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชวรีย์ อรรถลิ่งรอง)</p> <p>รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ</p> <p>ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร</p> <p>...../...../.....</p>