เอกสารที่ใช้ยื่น สวทน.

**แบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนโครงการที่จะเข้าร่วม Talent Mobility**

1. ชื่อโครงการ

หมวดหมู่ของโครงการ

( ) การวิจัยและพัฒนา ( ) การแก้ปัญหาเชิงเทคนิคและวิศวกรรม

( ) การวิเคราะห์ทดสอบและระบบมาตรฐาน ( ) การจัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม

ผลงานที่เกิดขึ้นจากโครงการ

สถานที่ปฏิบัติงานของโครงการ

ระยะเวลาของโครงการ เดือน ประเมินผลโครงการทุก เดือน

เนื้อหาโดยสรุป

1. ชื่อสถานประกอบการ ขนาดของกิจการ   
   ชื่อผู้ติดต่อ โทรศัพท์/อีเมลติดต่อ

รายละเอียดของสถานประกอบการ

1. ต้นสังกัดบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ

คณะ/ฝ่าย ภาควิชา/แผนก

1. A: รายชื่อบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ (จำกัดค่าชดเชยบุคลากรไม่เกิน 60,000 บาท/เดือน/คน)

A1) ชื่อ**หัวหน้าโครงการ** : .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

1. แนวทางจัดการผลงานวิจัยและทรัพย์สินทางปัญญาโดยสังเขป

( ) ผู้ประกอบการและสถาบันต้นสังกัดเป็นเจ้าของร่วมกัน ( ) ผู้ประกอบการเป็นเจ้าของ

( ) ระบุเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ( ) อื่นๆโปรดระบุ..........................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น และเอกสารประกอบแนบท้ายทุกฉบับเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการพิจารณาขอรับการสนับสนุนทันที

ลงชื่อ หัวหน้าโครงการ ลงชื่อ ผู้แทนบริษัท

( ) ( )

วันที่ วันที่

**CV ของนักวิจัยจากระบบฐานข้อมูล TM**

**•** เข้าสมัครสมาชิกที่ <http://talentmobility.or.th>

• กรอกประวัติข้อมูลของบุคลากร

• Print เอกสารออกมา

**เอกสารแนบโครงการวิจัย**

**ชื่อโครงการ**

*(ชื่อเรื่องควรมีความหมายสั้น กะทัดรัดและชัดเจน เพื่อระบุถึงเรื่องที่จะทำโครงการว่าทำอะไร หรือต้องการผลอะไร)*

1) ความสำคัญและที่มาของโครงการโดยสรุป

*(อธิบายถึงความสำคัญและที่มาของปัญหา เหตุผลในการดำเนินงานโครงการ ควรระบุปัญหาหรือสถานการณ์ที่เป็นอยู่อย่างชัดเจน และชี้ให้เห็นถึงความจำเป็นในการออกไปปฏิบัติงานในสถานประกอบการร่วมกับภาคเอกชน และโครงการนี้เป็นการดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหาหรือพัฒนาตามความต้องการของภาคอุตสาหกรรม)*

2) วัตถุประสงค์ของโครงการ

*(ระบุให้ชัดเจนถึงเป้าหมายที่ต้องการศึกษา ขอให้ระบุเป็นข้อๆ ตามลำดับความสำคัญ)*

3) ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการโดยสังเขป

*(ควรประกอบด้วยแผนงาน ขั้นตอนในการดำเนินกิจกรรมหลักต่างๆ ของโครงการ เช่น การเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ การทดลอง/การทดสอบ การประดิษฐ์สร้างขึ้น การดัดแปลงแก้ไข การสรุปผล เป็นต้น ตั้งแต่เริ่มจนสิ้นสุดโครงการ 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. ค่าจ้างหรือเงินเดือนของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับโครงการ |  |
| 1. ค่าใช้จ่ายในการจัดจ้างที่ปรึกษา หรือใช้บริการผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่ไม่ใช่การสาธิตเครื่องมือหรืออุปกรณ์ |  |
| 1. ค่าเครื่องมือหรืออุปกรณ์ต่างๆ |  |
| 1. ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อจัดหาเครื่องมือหรืออุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้เฉพาะการดำเนินงานตามโครงการ |  |
| 1. ค่าปรับปรุงหรือซ่อมแซม ค่าสอบเทียบเครื่องมือหรืออุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอันเนื่องมาจากงานด้านวิศวกรรม |  |
| 1. ค่าปรับปรุงหรือซ่อมแซมอาคาร หรือค่าก่อสร้าง หรือค่าใช้บริการห้องปฏิบัติการ |  |
| 1. ค่าวัตถุดิบหรือวัสดุจำเป็น |  |
| 1. ค่าใช้จ่ายในการจ้างผู้อื่นวิเคราะห์ ทดสอบ |  |
| 1. ค่าใช้จ่ายในการซื้อหรือเช่าใช้สิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาที่จำเป็นต้องใช้ในโครงการ |  |
| 1. ค่าฝึกอบรมหรือการสัมมนาสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง |  |
| 1. ค่าบริการสาธารณูปโภค (ค่าไฟฟ้า ค่าประปา ค่าโทรศัพท์ ค่าเชื้อเพลิง/พลังงาน) |  |
| 1. ค่าเสื่อมราคาของ อาคาร/โรงงาน เครื่องจักรและอุปกรณ์ (คำนวณตามประมวลรัษฎากร) |  |
| 1. ค่าใช้จ่ายทางตรงอื่นๆที่เกี่ยวข้อง และไม่สามารถระบุลงหมวดค่าใช้จ่ายข้างต้นได้ |  |
| **รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น** |  |

**• สำเนาหนังสือรับรองบริษัท ไม่เกิน 6 เดือน**

**• สำเนารายชื่อผู้ถือหุ้น ไม่เกิน 6 เดือน**

**รายละเอียดค่าชดเชยบุคลากรวิจัยและค่าสนับสนุนนักศึกษา (สวทน.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| บุคลากร | FTE (%) | เงินเดือน (บาท) | อัตราชดเชย (เท่า) | ระยะเวลา (เดือน) | ค่าชดเชย (บาท) |
| *ตัวอย่าง* | *20%* | *40,000 บาท* | *1.5 เท่า* | *12 เดือน* | *20% x 40000 x 1.5 x 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% x 8000 x 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 : 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 รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ  เพื่อโปรดทราบ  (ลงชื่อ).........................................................  (นางสาวถนอมวงศ์ สัมพัญญู)  ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา    ............../....................../................. | ❹ .........................................................................................  .........................................................................................  (ลงชื่อ).........................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชาวรีย์ อรรถลังรอง)  รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ  ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยศิลปากร  ............../......................../................. |

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