

แบบเสนอเพื่อขอรับรางวัล
“ผลงานวิจัยดีเด่นของบุคลากร” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

สาขา ☐ วิทยาศาสตร์สุขภาพ ประเภท ☐ อาจารย์ประจำ
 ☐ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ☐ นักวิจัยประจำ
สถาบันวิจัย

☐ สังคมศาสตร์

☐ มนุษยศาสตร์

ข้อมูลส่วนที่ ๑

๑. ชื่อ-นามสกุล คณะผู้วิจัย

๑.๑ ผู้วิจัยหลัก

ชื่อภาษาไทย (โปรดระบุ นาย/นาง/นางสาว)

.....

.....

ชื่อภาษาอังกฤษ

.....

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ

สาขาวิชาที่ถนัด

สังกัดคณะ/สถาบัน ภาค

วิชา

สถานที่ติดต่อ

.....

.....

โทรศัพท์ โทรศัพท์ (มือถือ)
.....

E-mail:

.....

.....

ลงชื่อ

.....

วันที่

...../...../.....

๑.๒ ผู้วิจัยร่วม

ชื่อภาษาไทย (โปรดระบุ นาย/นาง/นางสาว)

.....

.....

ชื่อภาษาอังกฤษ

.....

.....

ตำแหน่งทางวิชาการ

สาขาวิชาที่ถนัด

สังกัดคณะ/สถาบัน ภาค

วิชา

สถานที่ติดต่อ

.....

.....

โทรศัพท์ โทรศัพท์ (มือถือ)
ถือ)

E-mail:

.....

.....

ลงชื่อ

.....

วันที่

...../...../.....

หมายเหตุ

ถ้าพื้นที่ไม่พอ สามารถเพิ่มเติมหน้ากระดาษได้

**๒. กรณีที่ผู้วิจัยหลักไม่เสนอด้วยตนเอง อาจารย์หรือนักวิจัย
ตั้งแต่ ๓ คนขึ้นไปร่วมกันเสนอผลงานแทนได้**

๑. ชื่อ

.....
.....

...

ตำแหน่งทางวิชาการ สาขา

วิชาที่ถนัด

คณะ/สถาบัน

ภาควิชา

โทรศัพท์

โทรสาร

.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

.....

E-mail:

โทรศัพท์

ลงชื่อ

.....

วันที่

...../...../.....

๒. ชื่อ

.....

.....

...

ตำแหน่งทางวิชาการ สาขา

วิชาที่ถนัด

คณะ/สถาบัน

ภาควิชา

โทรศัพท์

โทรสาร

.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

.....

E-mail:

โทรศัพท์

ลงชื่อ

.....

วันที่

...../...../.....

๓. ชื่อ

.....

.....

...

ตำแหน่งทางวิชาการสาขา

วิชาที่ถนัด

คณะ/สถาบัน

ภาควิชา

โทรศัพท์

โทรสาร

.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....

.....

E-mail:

โทรศัพท์

ลงชื่อ

.....

วันที่

...../...../.....

หมายเหตุ

กรณีที่ผู้วิจัยหลักไม่เสนอด้วยตนเอง อาจารย์ประจำหรือนักวิจัยประจำ ตั้งแต่ ๓ คนขึ้นไป สามารถร่วมกันเสนอขอรับรางวัลแทน โดยต้องลงนามกำกับต่อท้ายให้ครบจำนวน

ข้อมูลส่วนที่ ๒ ข้อมูลผลงานวิจัยที่เสนอขอรับรางวัลผลงานวิจัยดีเด่นของบุคลากร

๑. ชื่อผลงานวิจัยที่เสนอขอรับรางวัล

ภาษาไทย

.....
.....

ภาษาอังกฤษ

.....
.....

คำสำคัญ

.....
.....

บทคัดย่อผลงานวิจัยภาษาไทย

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. สาขาที่เสนอขอรับรางวัล ☐ วิทยาศาสตร์สุขภาพ ☐

วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

☐ สังคมศาสตร์ ☐ มนุษยศาสตร์

๓. แหล่งทุนที่ให้การสนับสนุน และงบประมาณที่ใช้ในการวิจัย
แหล่งทุนที่ให้การสนับสนุน

.....

.....

งบประมาณที่ใช้ในการวิจัย

.....

.....

๔. ระยะเวลาทำการวิจัยปีเดือน
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ถึงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.

๕. สถานที่ที่ทำการวิจัย

.....
.....

๖. ผลงานวิจัยที่สำคัญในอดีต

ให้ระบุผลงานวิจัยที่สำคัญรวมทั้งการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน การนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ

๗. บทคัดย่อของผลงานวิจัยที่เสนอขอรับรางวัล

เรียบเรียงรายละเอียดครบถ้วน หากมีงานวิจัยในลักษณะชุดโครงการวิจัยให้เรียงลำดับเนื้อหาให้เชื่อมโยงและต่อเนื่องให้สมบูรณ์และอ่านเข้าใจง่าย

๘. ข้อดีเด่นของงานวิจัยที่ทำให้สมควรได้รับรางวัล

ให้เน้นถึงความดีเด่นของงานวิจัย ประโยชน์ในเชิงวิชาการหรือเชิงประยุกต์รวมทั้งข้อมูลอื่น ๆ อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณารางวัล เช่น หลักฐานงานวิจัยหรือสำเนาบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารต่าง ๆ เป็นต้น

๙. ผู้อ้างอิงที่เชื่อถือได้

ให้ระบุชื่อและที่ทำงานของผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยที่เสนออย่างน้อย ๒ ชื่อ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	สถานที่ทำงาน	เบอร์ที่สามารถติดต่อได้
๑			
๒			

๑๐. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้วิจัยหลักและผู้วิจัยร่วม

๑๐.๑ ประวัติการศึกษา (ตรี-โท-เอก)

ชื่อปริญญา	สาขาวิชา	ชื่อสถานศึกษา	วัน เดือน ปี ที่จบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตรงตามประกาศฯ เรื่อง หลักเกณฑ์และการให้รางวัลการวิจัย กองทุนรัชดาภิเษกสมโภช พ.ศ. ๒๕๖๓ และข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ

.....

วันที่

...../...../.....

**สิ่งที่ส่งมาด้วย (ขอให้ตรวจสอบและทำเครื่องหมาย(✓) หน้า
หัวข้อเอกสารที่ท่านได้นำส่งมาด้วยแล้ว)**

☐ ๑. แบบเสนอเพื่อขอรับรางวัลผลงานวิจัยดีเด่นฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙*

☐ ๒. หนังสือรับรองจากแหล่งทุน

☐ ๓. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ที่ผ่านการรับรองจากแหล่งทุนแล้ว

☐ ๔. บทความวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในสาขานั้น ๆ และเกี่ยวข้องกับผลงานวิจัยที่เสนอขอรับรางวัล*

☐ ๕. ผลงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

☐ ๖. อื่น ๆ (โปรดระบุ)

.....

.....

*เอกสารที่จำเป็นต้องมี

ส่งเอกสารทั้งหมด ในรูปแบบ PDF เท่านั้น ผ่าน *Google Form* ภายในวันจันทร์ที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ (เวลา ๑๗.๐๐ น.)