



โครงการจัดฝึกอบรมหลักสูตรการเตรียมความพร้อมและการพัฒนาบุคลากร
เพื่อรองรับการดำเนินงานโครงการ Talent Mobility ประจำปีงบประมาณ 2560



ใบสมัครผู้เข้าอบรม

** (อบรม ฟรี ไม่มีค่าใช้จ่าย) **

ข้อมูลส่วนตัว :

☐

นาย

☐

นางสาว

☐

นาง

☐

อื่น ๆ

ชื่อ.....นามสกุล.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....เลขที่บัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

อีเมล.....วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.)...../...../.....อายุ.....ปี

อาชีพปัจจุบัน :

หน่วยงานต้นสังกัด

☐

มหาวิทยาลัย.....คณะ.....

☐

สถาบันวิจัยภาครัฐ.....

☐

อื่น ๆ ระบุ.....

ตำแหน่ง.....

ที่ตั้งสถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เว็บไซต์.....

ลักษณะงาน.....

ประวัติการศึกษา

วุฒิ.....สาขา.....

วุฒิ.....สาขา.....

วุฒิ.....สาขา.....

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน.....

กิจกรรม/ผลงานวิจัย.....

(อย่างน้อย 1 เรื่อง ด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และการจัดการนวัตกรรม) สาขา

☐

Smart Electronics

☐

Agriculture & Biotechnology

☐

Food for the Future

☐

Digital

☐

Medical Hub

☐

Other.....

อุปสรรคของการเข้าร่วมโครงการที่อาจเกิดขึ้น

เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร :

☐

ใบสมัคร

☐

เอกสารรับรองจากหน่วยงาน

☐

สำเนาบัตรประชาชน (รับรองเอกสาร)

จัดส่งเอกสารสมัครทางไปรษณีย์ที่

คุณเมธิสา จุระโกเศศ

ศูนย์บริการวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

(หลักสูตรเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับโครงการ Talent Mobility)

254 อาคารวิจัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ชั้น 3)

ถ.พญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กทม. 10330

หรือเอกสาร SCAN ทางอีเมล : cutm2560@gmail.com

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....