ส่วนที่ 1ผู้ขออนุมัติ/ขอรับการสนับสนุน

**ชื่อ.............................................................................................................ตำแหน่ง..............................................แผนงาน/หน่วยงาน........................................................**

**ประเภทของการพัฒนาศักยภาพ**

**🞎 การประชุมเจรจา (เช่น** WHA, EB, RC**) 🞎 การเข้าร่วมประชุม**

**🞎**Oral presentation**ชื่อผลงานวิชาการ.....................................................................................................................................................................**

**🞎**Poster presentation**ชื่อผลงานวิชาการ.................................................................................................................................................................**

**🞎การฝึกอบรม /**Workshop **🞎 อื่นๆ (โปรดระบุ)**………………………………………………………………………………………

**ชื่อการประชุม/การอบรม/หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ …**……………………………………………..**............................................................................................................**

**ได้รับมอบหมายในวาระ...............................................................................................................................................................................................................................**

**สถานที่..................................................................................................................................................วันที่...................................................................................................**

**เหตุผลหรือความจำเป็นในการเข้าร่วมกิจกรรมนี้**…………**......................................................................**.………….………….………….………….………………………………………

**.............................................................................................................................................................................................................................................................................**

**โดยได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น 🞎**IDP **🞎หนังสือเชิญ 🞎กำหนดการ 🞎อื่นๆ.....................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | หน่วยงานผู้จัด  (บาท) | แผนงาน/โครงการ  ………………………….  ….F-..........................  (ระบุรหัสบัญชีโครงการ) | มูลนิธิฯ  (บาท) | ส่วนตัว  (บาท) | แหล่งทุนอื่นๆ  ระบุ....................... | รวม |
| 1. ค่าลงทะเบียน |  |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าเดินทาง |  |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าที่พัก……………..คืน |  |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าเบี้ยเลี้ยง................วัน |  |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ |  |  |  |  |  |  |
| **รวมประมาณการค่าใช้จ่าย** |  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ **ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่นค่าวีซ่าภาษีสนามบินค่าประกันการเดินทางเป็นต้น**

**กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ลงในหมวดกิจกรรมที่ท่านจะเข้าร่วม**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.การประชุมเจรจา** | | | |
| **1.1** | **ท่านได้รับมอบหมายวาระในการเจรจา** | **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |
| 2.**การประชุม** | | | |
| 2.1 | **ท่านได้รับมอบหมายจากหัวหน้าแผนงาน/โครงการให้เข้าร่วมประชุม** | **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |
| 2.2 | **ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมประชุม** | **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |
| 2.3 | **ท่านสมัครเข้าร่วมประชุมเอง** | **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |
| 3**.การนำเสนอผลงานวิชาการ** | | | |
| 3.1 | **ท่านเป็นนักวิจัยชื่อแรก (**First author) | **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |
| 3.2 | **ท่านเป็นผู้ประสานงานหลัก (**corresponding author)**และได้รับมอบหมายให้นำเสนอผลงาน**  ***(กรุณาแนบหนังสือยืนยันจากผู้ร่วมวิจัยยินยอมให้เป็นผู้ไปนำเสนอผลงาน****CB 007****)*** | **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |
| 3.3 | **ในช่วง** 1 **ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับทุนสนับสนุนจาก** IHPP**ในการนำเสนอผลงานระดับนานาชาติ**  🞎Oral presentation  🞎 Poster presentation |  |  |
| **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |
| **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |
| 4.**การฝึกอบรม/Workshop** | | | |
| 4.1 | **หลักสูตรการฝึกอบรม/**Workshop**อยู่ในขอบข่ายงานที่ท่านรับผิดชอบใช่หรือไม่** | **🞎ใช่** | **🞎ไม่ใช่** |

**หมายเหตุ**1) ผู้ที่จะเข้าร่วมประชุมเจรจา ต้องมีคะแนน IELTs ระดับตั้งแต่ 6 ขึ้นไป หรือเทียบเท่า

2) ผู้ที่จะเข้าร่วมการประชุม/การนำเสนอผลงาน/การอบรมต่างๆ ต้องมีคะแนน IELTs ระดับตั้งแต่ 5.5 ขึ้นไป หรือเทียบเท่า

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้ขออนุมัติ/ผู้ขอรับการสนับสนุน**  **ลงชื่อ**…………………………………………………..  **(........................................................)**  **ตำแหน่ง......................................................**  **วันที่ .**…**....**…/…**...**……./……….. | **หัวหน้าแผนงาน/โครงการ/นักวิจัยอาวุโส**  [ ]**เห็นชอบ [** ]**ไม่เห็นชอบ**  **ความเห็น......................................................................................**  **ลงชื่อ..................**………………………..………  **(.........................................................)** |

ส่วนที่ 2 งานพัฒนาศักยภาพ

1**. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพครั้งล่าสุด..........................................................................................................................................................**

**วันที่........................................สถานที่................................................................งบประมาณจาก.............................จำนวน......................บาท**

2**. ข้อเสนอแนะต่อผู้อำนวยการ/เลขาธิการมูลนิธิฯ**……………………………………………..……………………………………………………………………………..………

………………………………………………………………………………………………………...……………………………...……………………………………………………………………

**โดยใช้งบประมาณจาก....................................................................................................................................จำนวน.....................................บาท**

**โดยมีเงื่อนไขของการพัฒนาศักยภาพ ดังนี้**

|  |
| --- |
| การประชุมเจรจา/การประชุม |
| **🞎 ส่งรายงานการประชุม ครอบคลุมรายละเอียดงานประชุม กิจกรรมที่ได้เข้าร่วมในงานประชุม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้**  **เพื่อสามารถนำมาปรับใช้ในการทำงานในอนาคต ภายในเวลา 2 สัปดาห์หลังจากกลับจากการประชุม**  **🞎 ส่งสิ่งที่ได้เรียนรู้จากงานประชุม**(reflection)**ภายในเวลา** 1 **สัปดาห์หลังจากกลับจากการประชุม**  **🞎นำเสนอข้อมูลในการประชุม** Journal Club **ภายในวันที่...........................................................................................** |
| การนำเสนอผลงานวิชาการ |
| **🞎ส่งรายงานการร่วมกิจกรรม ครอบคลุม รายละเอียดกิจกรรม กิจกรรมที่ได้เข้าร่วม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และองค์กร/**  **เครือข่ายที่ได้จากการเข้าร่วมกิจกรรม เพื่อสามารถนำมาปรับใช้ในการทำงานในอนาคต ภายในเวลา 2 สัปดาห์หลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม**  **🞎 ส่งสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการร่วมกิจกรรม**(reflection)**ภายในเวลา** 1 **สัปดาห์หลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม**  **🞎นำเสนอข้อมูลการร่วมกิจกรรมใน** Journal Club**ภายในวันที่...........................................................................................**  **🞎 ส่งผลงานวิชาการในเรื่องที่นำเสนอเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในหรือต่างประเทศ ภายใน**6**เดือนหลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม** |
| กรณีฝึกอบรม/workshop |
| **🞎 ส่งรายงานฯ ครอบคลุมรายละเอียดงาน/ กิจกรรมที่ได้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และองค์กร/เครือข่ายที่ได้จากการเข้า**  **ร่วมกิจกรรม เพื่อสามารถนำมาปรับใช้ในการทำงานในอนาคต ภายในเวลา 2 สัปดาห์หลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม**  **🞎 ส่งสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรม**(reflection)**ภายในเวลา** 1 **สัปดาห์หลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม**  **🞎นำเสนอข้อมูลการร่วมกิจกรรมใน** Journal Club **ภายในวันที่............................................................................................** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| งานพัฒนาศักยภาพ  ลงชื่อ ………………………………………………..……….  (...........................................................)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | | รับทราบโดยผู้ขออนุมัติ/ผู้ขอรับการสนับสนุน  ลงชื่อ ……………………………….……………..…….  (……………………………………………….……)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | | |
| **ส่วนที่ 3 การอนุมัติ** |  | | |  |
| หัวหน้าแผนงาน CB  [ ] เห็นชอบ [ ] ไม่เห็นชอบ  ลงชื่อ ………………………………..……….  (..นางสาววริศา พานิชเกรียงไกร...)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | ผู้อำนวยการ  [ ] เห็นชอบ [ ] ไม่เห็นชอบ  ลงชื่อ ………………………………..……….  (นายทักษพล ธรรมรังสี)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | | | เลขาธิการมูลนิธิฯ  [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ  ลงชื่อ ………………………………..……….  (นางวลัยพร พัชรนฤมล)  วันที่ .…....…/…...……./……….. |
|  |  | | |  |
| **ส่วนที่ 4 งานการเงิน** |  | | | **ส่วนที่ 5 งานบุคลากร** |
| ใช้งบประมาณทั้งสิ้น...............................................บาท  ลงชื่อ ……………………………………………….  (......................................................)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | | | [ ] บันทึกข้อมูลการพัฒนาศักยภาพในระบบแล้ว  ลงชื่อ ………….……………………………..……….  (นางสาวสัญญา ศรีรัตนะ)  วันที่ .…....…/…...……./……….. | |