

ส่วนที่ 1 ผู้ขออนุมัติ/ขอรับการสนับสนุน

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

ประเภทของการพัฒนาศักยภาพ

- ☐ การเข้าร่วมประชุม
- ☐ Oral presentation ชื่อผลงานวิชาการ.....
- ☐ Poster presentation ชื่อผลงานวิชาการ.....
- ☐ การฝึกอบรม /Workshop
- ☐ การเรียนภาษาอังกฤษ (วงเงิน 20,000บาทต่อคนต่อ 2 ปี)
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ชื่อการประชุม/การอบรม/หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ

สถานที่.....วันที่.....

เหตุผลหรือความจำเป็นในการเข้าร่วมกิจกรรมนี้.....

โดยได้แนบเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น ☐ IDP ☐ หนังสือเชิญ ☐ กำหนดการ ☐ อื่นๆ.....

	หน่วยงานผู้จัด (บาท)	แผนงาน/โครงการF-..... (ระบุรหัสบัญชีโครงการ)	มูลนิธิฯ (บาท)	ส่วนตัว (บาท)	แหล่งทุนอื่นๆ ระบุ.....	รวม
1. ค่าลงทะเบียน						
2. ค่าเดินทาง						
3. ค่าที่พัก.....คืน						
4. ค่าเบี้ยเลี้ยง.....วัน						
5. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ						
รวมประมาณการค่าใช้จ่าย						

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในหมวดกิจกรรมที่ท่านจะเข้าร่วม

1.การเข้าร่วมประชุม			
1.1	ท่านได้รับมอบหมายจากหัวหน้าแผนงาน/โครงการให้เข้าร่วมประชุม	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
1.2	ท่านได้รับเชิญให้เข้าร่วมประชุม	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
1.3	ท่านสมัครเข้าร่วมประชุมเอง	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2.การนำเสนอผลงานวิชาการ			
2.1	ท่านเป็นนักวิจัยชื่อแรก (First author)	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2.2	ท่านเป็นผู้ประสานงานหลัก(corresponding author)และได้รับมอบหมายให้นำเสนอผลงาน (กรุณานำหนังสือยืนยันจากผู้ร่วมวิจัยยินยอมให้เป็นผู้ไปนำเสนอผลงานCB 007)	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2.3	ในช่วง 1ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับทุนสนับสนุนจาก IHPPในการนำเสนอผลงาน <input type="checkbox"/> Oral presentation <input type="checkbox"/> Poster presentation	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
		<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
		<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3.การฝึกอบรม/Workshop			
3.1	หลักสูตรการฝึกอบรม/Workshop อยู่ในขอบข่ายงานที่ท่านรับผิดชอบใช้หรือไม่	<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ใช่

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ขออนุมัติ/ผู้ขอรับการสนับสนุน
วันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 งานพัฒนาศักยภาพ

1. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพครั้งล่าสุด.....
วันที่.....สถานที่.....งบประมาณจาก.....จำนวน.....บาท
2. ข้อเสนอแนะต่อผู้อำนวยการ/เลขาธิการมูลนิธิ.....
.....
โดยใช้งบประมาณจาก.....จำนวน.....บาท
โดยมีเงื่อนไขของการพัฒนาศักยภาพ ดังนี้

การประชุม
<input type="checkbox"/> ส่งรายงานการประชุม ครอบคลุมรายละเอียดงานประชุม กิจกรรมที่ได้เข้าร่วมในงานประชุม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อสามารถนำมาปรับใช้ในการทำงานในอนาคต ภายในเวลา 2 สัปดาห์หลังจากกลับจากการประชุม <input type="checkbox"/> ส่งสิ่งที่ได้เรียนรู้จากงานประชุม(reflection)ภายในเวลา 1 สัปดาห์หลังจากกลับจากการประชุม <input type="checkbox"/> นำเสนอข้อมูลในการประชุม Journal Club ภายในวันที่.....
การนำเสนอผลงานวิชาการ
<input type="checkbox"/> ส่งรายงานการร่วมกิจกรรม ครอบคลุม รายละเอียดกิจกรรม กิจกรรมที่ได้เข้าร่วม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และองค์กร/เครือข่ายที่ได้จากการเข้าร่วมกิจกรรม เพื่อสามารถนำมาปรับใช้ในการทำงานในอนาคต ภายในเวลา 2 สัปดาห์หลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม <input type="checkbox"/> ส่งสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการร่วมกิจกรรม(reflection)ภายในเวลา 1 สัปดาห์หลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม <input type="checkbox"/> นำเสนอข้อมูลการร่วมกิจกรรมใน Journal Clubภายในวันที่..... <input type="checkbox"/> ส่งผลงานวิชาการในเรื่องที่นำเสนอเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในหรือต่างประเทศ ภายใน 6 เดือนหลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม
กรณีฝึกอบรม/workshop/การเรียนรู้ภาษาอังกฤษ
<input type="checkbox"/> ส่งรายงานฯ ครอบคลุมรายละเอียดงาน/ กิจกรรมที่ได้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และองค์กร/เครือข่ายที่ได้จากการเข้าร่วมกิจกรรม เพื่อสามารถนำมาปรับใช้ในการทำงานในอนาคต ภายในเวลา 2 สัปดาห์หลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม <input type="checkbox"/> ส่งสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรม (reflection) ภายในเวลา 1 สัปดาห์หลังจากกลับจากการร่วมกิจกรรม <input type="checkbox"/> นำเสนอข้อมูลการร่วมกิจกรรมใน Journal Club ภายในวันที่..... <input type="checkbox"/> เข้าร่วมกิจกรรมหรือภารกิจที่ใช้ภาษาอังกฤษ กรณีได้รับมอบหมายจากงานส่วนกลางของสำนักงาน

<p>งานพัฒนาศักยภาพ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่/...../.....</p>	<p>รับทราบโดยผู้ขออนุมัติ/ผู้ขอรับการสนับสนุน</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่/...../.....</p>
---	--

ส่วนที่ 3 การอนุมัติ

หัวหน้าแผนงาน [] เห็นชอบ [] ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ (.....) วันที่/...../.....	ผู้อำนวยการ [] เห็นชอบ [] ไม่เห็นชอบ ลงชื่อ (นายทักษพล ธรรมรังสี) วันที่/...../.....	เลขานุการมูลนิธิฯ [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ ลงชื่อ (นางวลัยพร พัทธนกุล) วันที่/...../.....
--	--	---

ส่วนที่ 4 งานการเงิน

ส่วนที่ 5 งานบุคลากร

ใช้งบประมาณทั้งสิ้น.....บาท ลงชื่อ (.....) วันที่/...../.....	[] บันทึกข้อมูลการพัฒนาศักยภาพในระบบแล้ว ลงชื่อ (นางสาวสัญญา ศรีรัตนะ) วันที่/...../.....
--	---