**แบบเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ**

**เพื่อให้ข้อเสนอแนะและประเมินข้อเสนอโครงการวิจัยของมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร   
ที่เสนอขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย สำหรับบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร   
จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

**ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)**...................................................................................................................................

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

**ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย(นาย/นาง/นางสาว)**........................................................................................................

**หน่วยงานที่สังกัด** ..................................................................................................................................................

ขอเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิภายในหรือภายนอก จำนวน 2 ท่าน ตามรายละเอียดดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ ท่านที่ 1** | |
| **ชื่อ – สกุล** |  |
| **สาขาที่เชี่ยวชาญ** |  |
| **ตำแหน่งทางวิชาการ** |  |
| **ตำแหน่งทางบริหาร** |  |
| **หน่วยงาน** |  |
| **ที่อยู่** |  |
|  |  |
|  |  |
| **โทรศัพท์สำนักงาน** |  |
| **โทรสาร** |  |
| **โทรศัพท์มือถือ** |  |
| **E – mail** |  |
| **เลขที่บัญชีธนาคาร** | **ชื่อบัญชี.....................................................................................................**  **เลขที่บัญชี.................................................................................................**  **ธนาคาร.....................................................................................................**  **ประเภทบัญชี 🗆** ออมทรัพย์ **🗆** กระแสรายวัน  **🗆** อื่นๆ**……………………………………………………..** |
| **ยินดีประเมินงานวิจัยผ่านทาง** | **🗆 ทาง E – mail 🗆 ทางไปรษณีย์ *(เลือกเพียง 1 ช่องทาง)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ ท่านที่ 2** | |
| **ชื่อ – สกุล** |  |
| **สาขาที่เชี่ยวชาญ** |  |
| **ตำแหน่งทางวิชาการ** |  |
| **ตำแหน่งทางบริหาร** |  |
| **หน่วยงาน** |  |
| **ที่อยู่** |  |
|  |  |
|  |  |
| **โทรศัพท์สำนักงาน** |  |
| **โทรสาร** |  |
| **โทรศัพท์มือถือ** |  |
| **E – mail** |  |
| **เลขที่บัญชีธนาคาร** | **ชื่อบัญชี.....................................................................................................**  **เลขที่บัญชี.................................................................................................**  **ธนาคาร.....................................................................................................**  **ประเภทบัญชี 🗆** ออมทรัพย์ **🗆** กระแสรายวัน  **🗆** อื่นๆ**……………………………………………………..** |
| **ยินดีประเมินงานวิจัยผ่านทาง** | **🗆 ทาง E – mail 🗆 ทางไปรษณีย์ *(เลือกเพียง 1 ช่องทาง)*** |

ลงชื่อ ...........................................................

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

หัวหน้าโครงการ

(ผู้เสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ)

หมายเหตุ คุณสมบัติของผู้ทรงคุณวุฒิ

1. เป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาการวิจัยที่นักวิจัยดำเนินการวิจัย

2. เป็นผู้ที่มีตำแหน่งทางวิชาการ หรือเป็นผู้ที่มีผลงานด้านวิจัย หรือนวัตกรรมเป็นที่ยอมรับ   
 ในระดับชาติหรือนานาชาติ

3. เป็นผู้ที่สามารถเสียสละเวลาในติดตามและการประเมินผลงานวิจัยได้