**แบบหนังสือนำส่ง**

**การขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research) สำหรับบุคลากรสายสนับสนุน**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562**

**เรื่อง ขอส่งเอกสารเพื่อเสนอขอรับทุนสนับสนุนการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research)**

**เรียน** ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

**ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)** .

.   
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย (นาย/นาง/นางสาว) .  
ตำแหน่ง .หน่วยงานที่สังกัด .

โทรศัพท์ มือถือ E-mail .

งบประมาณที่เสนอขอ................................บาท

|  |
| --- |
| **ข้าพเจ้าขอรับรองคุณสมบัติดังนี้**  1. ประสบการณ์ทำงาน…………………….ปี *(นับตั้งแต่บรรจุแต่งตั้ง/ทำสัญญา)*  2. การค้างทุนวิจัย (Routine to Research)  🗆 ไม่เป็นผู้ค้างส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์  🗆 ไม่เป็นผู้ค้างส่งรายงานความก้าวหน้างานวิจัย จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561  🗆 ค้างส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ปี.............. |
| **3. ประเภทกลุ่มงานวิจัยและคุณสมบัติของผู้เสนอขอรับทุนวิจัย** *(สามารถเลือกได้เพียง 1 กลุ่ม เท่านั้น)*  🗆 กลุ่มการบูรณาการด้านเทคโนโลยีดิจิทัล  🗆 กลุ่มการบริหารจัดการงานธุรการ/งานวิเคราะห์/พัฒนาองค์ความรู้  🗆 กลุ่มการจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน |
| **4. เอกสารแนบ ดังนี้**  🗆 1. แบบหนังสือนำส่ง จำนวน 1 ฉบับ  🗆 2. พิมพ์หลักฐานยืนยันจากระบบ DRMS จำนวน 1 ฉบับ  🗆3. แบบเสนอโครงการวิจัย (Research Project) (แบบ – RDI 03) (ที่มีการลงนามเรียบร้อยแล้ว) จำนวน 2 ฉบับ |
| **5. การกรอกข้อมูลผ่านระบบ DRMS** |
| 🗆ดำเนินการกรอกข้อมูลผ่านระบบ DRMS เรียบร้อยแล้ว |
| 🗆ยังไม่ได้ดำเนินการกรอกข้อมูลผ่านระบบ DRMS *(กรอกข้อมูลในระบบ DRMSภายในวันที่ 3 กันยายน 2561 เวลา 16.30 น.)* |

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลที่ให้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .

( )

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่ส่ง .

|  |  |
| --- | --- |
| ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ คนที่ 1  ⭘ ครบถ้วน  ⭘ ไม่ครบถ้วน ระบุ....................................................  ลงชื่อ....................................ผู้ตรวจสอบ  (นางสาวภัณฑิรา สีนวลแล)  นักวิจัย  วันที่.................................. | ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ คนที่ 2  ⭘ ครบถ้วน  ⭘ ไม่ครบถ้วน ระบุ....................................................  ลงชื่อ....................................ผู้ตรวจสอบ  (.......................................)  ..........................................  วันที่.................................. |