ใบสมัคร (สำหรับอาจารย์)

ทุนผู้ช่วยวิจัยระดับบัณฑิตศึกษา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

1. คุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษาผู้ขอรับทุน

ชื่อ-นามสกุล (ไทย/อังกฤษ) .....อายุ.....ปี

(หากเกิน58 ไม่เกิน 60 ปี ต้องได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าภาควิชาให้อาจารย์ที่ได้รับทุนสามารถใช้สถานที่และเครื่องมือ จนกว่านิสิตจะสำเร็จการศึกษา)

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....รหัสอาจารย์.....

ตำแหน่งทางวิชาการ..... สังกัดภาควิชา .....

คณะ.....วิทยาเขต.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....Email.....

ชื่อนิสิตผู้สมัครขอทุน.....รหัสประจำตัวนิสิต.....

2. ทุนวิจัยที่เคยได้รับ ย้อนหลัง 5 ปี ช่วงปี 2558 – 2562

ลำดับ	ชื่อทุนวิจัย	ชื่อ-นามสกุลนิสิตที่ได้รับทุน	ปีที่กำลังศึกษาของนิสิต	สถานภาพการได้รับทุน 1. ยังไม่ปิดโครงการทุน 2. ปิดโครงการทุน
1.				
2.				
3.				
4.				

ลำดับ	ชื่อทุนวิจัย	ชื่อ-นามสกุลนิสิตที่ได้รับทุน	ปีที่กำลังศึกษาของนิสิต	สถานภาพการได้รับทุน 1. ยังไม่ปิดโครงการทุน 2. ปิดโครงการทุน
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

4. ข้อรับรองข้อความข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่ ...../...../.....