

แบบฟอร์มใบสมัคร
ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินหน่วยงานภายนอก
ภายใต้การให้บริการวิชาการที่ก่อให้เกิดรายได้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินหน่วยงานภายนอก ภายใต้การให้บริการ
วิชาการที่ก่อให้เกิดรายได้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ – สกุล

ตำแหน่งทางวิชาการ

- ☐ อาจารย์
- ☐ ผู้ช่วยศาสตราจารย์
- ☐ รองศาสตราจารย์
- ☐ ศาสตราจารย์
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

สังกัดคณะ/หน่วยงาน

ภาควิชา/สาขาวิชา

โทรศัพท์

อีเมล

สถานภาพการปฏิบัติงาน

- ☐ ข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา
- ☐ พนักงานมหาวิทยาลัย
- ☐ พนักงานราชการ
- ☐ ลูกจ้างประจำ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

๒. คุณวุฒิการศึกษา

ระดับปริญญาตรี

สาขา

สถาบัน

ระดับปริญญาโท

สาขา

สถาบัน

ระดับปริญญาเอก

สาขา

สถาบัน

คุณวุฒิ/ประกาศนียบัตร/การอบรมเฉพาะทางที่เกี่ยวข้อง

.....

.....

.....

๓. สาขาความเชี่ยวชาญที่ประสงค์ขอขึ้นทะเบียน

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เกี่ยวข้อง และสามารถเลือกได้มากกว่า ๑ รายการ

- ☐ การติดตามและประเมินผลโครงการ
- ☐ การประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- ☐ การประเมินผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ
- ☐ การประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานภายนอก
- ☐ การประเมินผลลัพธ์และผลกระทบ
- ☐ การวิเคราะห์นโยบายและแผน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

๔. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย/ประเมินผล/ที่ปรึกษา

กรุณาระบุผลงานหรือประสบการณ์ย้อนหลังที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/งาน	หน่วยงานผู้ว่าจ้าง/ แหล่งทุน	*บทบาทหน้าที่	ปีที่ดำเนินการ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				

* บทบาทที่เคยดำเนินการ เช่น หัวหน้าโครงการ ผู้ร่วมโครงการ ผู้ประเมิน ผู้เชี่ยวชาญ/ที่ปรึกษา ผู้วิเคราะห์ข้อมูล ผู้จัดทำรายงาน อื่น ๆ ระบุ

๕. ประสบการณ์การทำงานร่วมกับหน่วยงานภายนอก

เคยมีประสบการณ์ทำงานร่วมกับหน่วยงานประเภทใดบ้าง

- ☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ☐ หน่วยงานราชการส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาค
- ☐ รัฐวิสาหกิจ
- ☐ องค์กรมหาชน
- ☐ หน่วยงานเอกชน
- ☐ องค์กรชุมชน/ภาคประชาสังคม
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

โปรดระบุรายละเอียดโดยสรุป

.....

.....

.....

๖. ความสามารถด้านเครื่องมือและการวิเคราะห์ข้อมูล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่เกี่ยวข้อง

- ☐ การออกแบบแบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์
- ☐ การเก็บข้อมูลภาคสนาม
- ☐ การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมสถิติ
- ☐ การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ
- ☐ การเขียนรายงานเชิงวิชาการ
- ☐ การจัดทำรายงานสำหรับผู้บริหาร
- ☐ การนำเสนอผลการประเมิน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

๗. ความพร้อมในการปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้ามีความพร้อมในการปฏิบัติงาน ดังนี้

- ☐ สามารถเข้าร่วมประชุมวางแผนโครงการ
- ☐ สามารถลงพื้นที่เก็บข้อมูล
- ☐ สามารถวิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำรายงาน
- ☐ สามารถเข้าร่วมนำเสนอผลการประเมินต่อหน่วยงานผู้ว่าจ้าง
- ☐ สามารถปฏิบัติงานตามระยะเวลาที่กำหนดใน TOR/สัญญาจ้าง
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

ขอจำกัดด้านเวลา/ภาระงานประจำ ถ้ามี

.....

.....

๘. เอกสารประกอบการสมัคร

โปรดแนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- ☐ แบบฟอร์มใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน
- ☐ ประวัติส่วนบุคคล/ประวัติการทำงานโดยย่อ
- ☐ รายการผลงานวิจัย งานประเพณีผล งานบริการวิชาการ หรืองานที่ปรึกษา
- ☐ หลักฐานประกอบผลงาน เช่น หนังสือแต่งตั้ง คำสั่ง สัญญาจ้าง รายงานฉบับสมบูรณ์ หรือหนังสือรับรอง
- ☐ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ระบุ

๙. คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลและเอกสารที่ยื่นประกอบการสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันวิจัยและส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ตรวจสอบข้อมูลเอกสาร และคุณสมบัติของข้าพเจ้า เพื่อประกอบการพิจารณาขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินหน่วยงานภายนอก หากภายหลังพบว่าข้อมูลหรือเอกสารที่ยื่นไว้ไม่ถูกต้อง หรือข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยพิจารณาไม่ขึ้นทะเบียน ระบุ หรือเพิกถอนการขึ้นทะเบียนได้ตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑๐. ความเห็นของคณบดี/หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด

- ☐ เห็นสมควรให้สมัครขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินหน่วยงานภายนอก
- ☐ ไม่เห็นสมควร เนื่องจาก

ความเห็นเพิ่มเติม

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน พ.ศ.

๑๑. สำหรับเจ้าหน้าที่สถาบันวิจัยและส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม

วันที่รับสมัคร เดือน พ.ศ.

ผลการตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น

☐ เอกสารครบถ้วน

☐ เอกสารไม่ครบถ้วน ขาดเอกสาร

ความเห็นเบื้องต้น

☐ เสนอพิจารณาขึ้นทะเบียน

☐ เสนอขอเอกสารเพิ่มเติม

☐ ไม่เสนอพิจารณา เนื่องจาก

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑๒. ผลการพิจารณา

☐ อนุมัติให้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประเมินหน่วยงานภายนอก

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้พิจารณา/ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.