

### บันทึกข้อความ

คณรวิ	ศวกรรมสาสตร์ มก.กพส.
	2888
วันที่	oc n.y. ७९६८
1321	10-959

ส่วนง	<b>าน</b> งานพัฒนาธูรกิจ สำนักงานบริการวิชาการ	โทร. ๐-๒	ಜ್ಯೂ - ಇಜ್ರೂ	ภายใ	1 gamb R	ා වීව රීටම, රීටන
	୍ଦ୍ରେଲ.ଭଠଭଝଝଁ/ <b>୨.୭୯୦୩</b>					
เรื่อง	ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการส	ส่งเสริมบุค	ลากรด้านวิท	ยาศาสเ	ตร์ เทคโนโ	โลยีและนวัตกรรม
	จากมหาวิท <sup>ี่</sup> ยาลัยและสถาบันวิจัยของภาครัฐ	<u> </u>	านเพื่อเพิ่มขึ	ดความ	สามารถกา	ารแข่งขันใน
	ภาคเอกชน (Talent Mobility)					

#### เรียน หัวหน้าภาควิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์ กำแพงแสน

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ (สวทน.) ร่วมกับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (มก.) ได้ทำข้อตกลงความร่วมมือภายใต้โครงการส่งเสริมบุคลากรด้าน วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรม จากมหาวิทยาลัยและสถาบันวิจัยของภาครัฐไปปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มขีด ความสามารถการแข่งขันในภาคเอกชน (Talent Mobility) เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เพื่อจัดตั้งศูนย์ อำนวยความสะดวก Talent Mobility (Talent Mobility Clearing House) ในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ในการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมการเคลื่อนย้ายบุคลากร วทน. ไปปฏิบัติงานในภาคเอกชนอย่างมี ประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมกิจกรรมการจับคู่ (Matching) บุคลากรด้าน วทน. ของมหาวิทยาลัยตามความต้องการ ของภาคเอกชน เพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม ซึ่งบุคลากร วทน.(บุคลากร ด้านวิทยาศาสตร์ เละเทคโนโลยี) ที่จะเข้าปฏิบัติงานในสถานประกอบการต้องเป็นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมในรูปแบบดังต่อไปนี้

- ๑. ด้านการวิจัยและพัฒนา
- ๒. การแก้ปัญหาเชิงเทคนิคและวิศวกรรม
- ๓. การวิเคราะห์ทดสอบและระบบมาตรฐาน
- ๔. การจัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรม

โดยได้รับความเห็นชอบจากต้นสังกัด และมีระยะเวลาการไปปฏิบัติงานเป็นไปตามข้อตกลง อย่างน้อย ๑ วัน/สัปดาห์ ไม่น้อยกว่า ๓ เดือน แต่ไม่เกิน ๒ ปี และอาจตกลงขยายเวลาได้อีกหลังจากครบ ๒ ปี ซึ่งการปฏิบัติงานในสถานประกอบการของบุคลากร วทน.นี้ เป็นไปตามประกาศสภามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการให้บุคลากรสายวิชาการไปปฏิบัติงานกับหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกาศ ณ วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ในการนี้ งานพัฒนาธุรกิจ สำนักงานบริการวิชาการ จึงใคร่ขอเชิญชวนสมัครเข้าร่วมโครงการ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าวให้กับบุคลากรในหน่วยงานได้ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ทาง http://www.ku.ac.th/, https://kuservice.ku.ac.th/ หรือสอบถาม ข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณเบ็ญจมาศ, คุณกุลวดี, คุณที่ภาภรณ์ สายตรง ๐-๒๙๔๒-๘๙๒๕ ภายใน ๑๙๓๖ ต่อ ๕๐๒, ๕๐๑ ทั้งนี้ งานพัฒนาธุรกิจฯ ได้แนบ Banner และใบสมัครเข้าร่วมโครงการมาพร้อมนี้ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

sylend my

is Ura Ta voisa

かりろいから

(ดร.ดำรงค์ ศรีพระราม) รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายบริการวิชาการ

(อาจารย์ ดร.กายรัฐ เจริญราษฎร์) หัวหน้าภาควิชาวิศวกรรมคอมพิวเตอร์



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility (บุคลากร)

### ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไป

		7	
			111
100	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		September 1

1)	ประเภทของบุคลากร	🗌 ด้านการวิจัย	🗌 ด้านอื่นๆ (ระบุ)		ติดรูปถ่ายขนาด 1
2)	🗌 นาย	🗆 นาง	🗌 นางสาว	🗆 อื่นๆ	
	ชื่อ-นามสกุล (ไทย) : _				
	ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ)	:			
				ปี สัญชาติ	
	เชื้อชาติ	เลขา	กี่บัตรประชาชน		
	ที่อยู่ปัจจุบัน	อาคาร		6	ะ ชั้น
	<b>ଏ</b> ୭ଥ	ถนน	ตำ	บล/แขวง	
	อำเภอ/เขต	จังห	วัด	รหัสไปรษณีย์	
	โทรศัพท์ :		มือถือ :		
	e-mail :				
3)	การศึกษา 👫 ป.ตรี_		สาขา		
	มหาวิทยาลัย/สถาบัน_				
	ประเทศ			ปี พ.ศ	
	หัวข้อสารนิพนธ์				
	คำสำคัญ				
	📤 ป.โท_		สาขา		
	มหาวิทยาลัย/สถาบัน_		-		
	ประเทศ			ปี พ.ศ	
	หัวข้อวิทยานิพนธ์				
	ดำสำคัญ				



# ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility (บุคลากร)

	📤 ป.เอก		สาขา	-	
มหาวิทยา	ลัย/สถาบัน	<b>10</b>		•	
ประเทศ_				ปี พ	.ศ
หัวข้อวิทย	านิพนธ์				_
คำสำคัญ_				51	
-					
4) การรับข้อมู	มูลข่าวสารจากโครง	าการ Talent Mok	oility		
🗌 ที่อยู่	🗌 ที่ทำงาน	☐ e-mail	☐ facebook_		
ส่วนที่ 2 : ข้อมูลความ	มเชี่ยวชาญของบุค	าลากร วทน.			
1) ประวัติการ	รทำงาน				
หน่วยงาน	ต้นสังกัด				
ตำแหน่ง_					
ลักษณะงา	นที่รับผิดชอบ				
				_ ถึง	
ถนน			_ตำบล/แขวง		
อำเภอ/เขเ	řì	จังหวัด		รหัสไปรษณี	ر ا
โทรศัพท์ :			โทรสาร	ī ;	
e-mail : _			websit	re:	



## สากน ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility (บุคลากร)

2) แนวทางความร่วมมือ	กับภาคเอกชนของต	ทันสังกัด 🗌 สนั	ับสนุน 🗌 ไม	iสนับสนุน	🗌 ไม่ทราบ	
3) ความเป็นไปได้ที่ต้นสั	งกัดจะสนับสนุนกา	รเข้าร่วมโครงกา	5			
🗆 เป็นไปได้สูง	🗌 เป็นไปได้	🗌 กลางๆ	🗌 อาจจะไม่ส	นับสนุน [	🗌 ไม่สนับสนุน	
4) ท่านเคยลงทะเบียนเบ็	ในบุคลากร วทน. ห	รือไม่			*	
4.1) 🗌 เคย รหัส						
โครงการที่รับผิดจ	บอบ					
ก) รหัส	ชื่อโครงการ					
ข) รหัส	ชื่อโครงการ					
ค) รหัส	_ชื่อโครงการ					
4.2) 🗌 ไม่เคย						
5) ผลงาน (สามารถเพิ่มเ	ติมโดยจัดทำเอกสา	ารแนบได้)				
- ปี (พ.ศ.)	ชื่อโครงการ					
บทบาทในโครงการ	🗌 หัวหน้าโครง	การ 🗌 ผู้ร่	วมโครงการ			
-ปี (พ.ศ.)	ชื่อโครงการ					
บทบาทในโครงการ	🗌 หัวหน้าโครง	การ 🗌 ผู้ร่	วมโครงการ			
-ปี (พ.ศ.)	ชื่อโครงการ					
บทบาทในโครงการ	🗌 หัวหน้าโครง	การ 🗆 ผู้ร	วมโครงการ			
6) ข้อมูลผลงานตีพิมพ์ (	สามารถเพิ่มเติมโดเ	ยจัดทำเอกสารแ	นบได้)			
ชื่อบทความ						
ผู้แต่ง						
งานประชุม/วารสาร			j.			
จี (พ.ศ.)	อง เจ้า	/เล่นที่		หน้าที่ดีเ	พิ๋ยาพ์	



## ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility (บุคลากร)

7) ทรัพย์สินทางปัญญา	
ชื่อการประดิษฐ์	
หมายเลขการประดิษฐ์	_วัน/เดือน/ปี ที่ได้จดการประดิษฐ์
ผู้ประดิษฐ์	
8) ผลงานที่นำไปใช้ประโยชน์	
ปี (พ.ศ.) ชื่อผลงาน	
รูปแบบการนำไปใช้	
ก่อให้เกิดผลกระทบด้าน 🔲 เศรษฐกิจ	🗌 สังคม 🔲 สิ่งแวดล้อม
9) รางวัล	
วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับรางวัล	
รางวัล	
10) ข้อมูลเพื่อการเข้าร่วม Talent Mobility	
ความสนใจเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility	
🗌 สนใจโครงการ Talent Mobility	🗌 ไม่สนใจโครงการ Talent Mobility
ประสบการณ์ทำงานกับภาคเอกชน	
🗌 เคยทำงาน/ร่วมงานกับบริษัทเอกชน	🗆 ไม่เคยทำงาน/ร่วมงานกับบริษัทเอกชน
ความสนใจเฉพาะเรื่อง	
ประสบการณ์งานวิชาการ	
🗆 เคยเป็นสมาชิก/คณะกรรมการวิชาการ	🗆 ไม่เคยเป็นสมาชิก/คณะกรรมการวิชาการ
ทักษะความชำนาญเฉพาะด้าน	



ประสบการณ์ทำงานวิจัย 🗌 ยังไม่มี 🔲 1	-2 ปี 🔲 3	-5 ปี 🗌 มา	กกว่า 5 ปี	
ภูมิภาคที่สามารถปฏิบัติงานได้				
🗌 กรุงเทพฯ และปริมณฑล 🔲 ภาค	ากลาง	🗌 ภาคเหนือ	่ ี่ กา	เคใต้
🗌 ภาคตะวันออก 🔲 ภาค	าตะวันตก	□ภาคตะวันออ	กเฉียงเหนือ	
บุคคลอ้างอิง :				
ชื่อ-นามสกุล				
หน่วยงาน				
ความสัมพันธ์				
ค่าตอบแทนที่คาดหวัง		บาท/เดื	อน	
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานได้		เดือน (3	5 – 24 เดือน)	
รูปแบบในการปฏิบัติงาน 🗌 เต็มเวลา	🗆 ไม่เต็มเวลา คื	จิดเป็น	% ต่อส่	<sub>ไ</sub> ปดาห์
ระยะเวลาที่เริ่มปฏิบัติงานได้ 🗌 ทันที	🗌 3 เดือน	🗆 6 เดือน	่ 1 ปี	่ 🗆 2 ปี
ความร่วมมือกับต่างประเทศ 🗌 มี	🗌 ไม่มี			
ชื่อบริษัทที่สนใจเข้าร่วมงานเป็นพิเศษ				
ช่องทางการติดต่อกับบริษัท (ถ้ามี)				
ผู้สมัคร			V	
	(			)
วัน/เดือ	าน/ปีที่สมัคร			4