



GR.SS.14

รหัสในการสมัคร □□/□/□□

แบบฟอร์มการสมัครเพื่อขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์นวัตกรรมดีเด่น
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ผู้สมัคร

- กำลังศึกษา รหัสนักศึกษา.....
 สำเร็จการศึกษา สำเร็จปีการศึกษา ๒๕๔๙ ๒๕๖๐

๒. ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก

๓. หลักสูตร ปกติ นานาชาติ ภาคพิเศษ

ชื่อหลักสูตร

๔. ชื่อผลงาน ภาษาอังกฤษ(English)

ภาษาไทย (Thai).....

๕. ความเป็นมาและความสำคัญของผลงาน

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

๖. วัตถุประสงค์ของผลงาน

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

๗. ระยะเวลาการทำผลงาน

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

๘. งบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงินและแหล่งทุน ถ้ามี)

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

๙. ลักษณะเด่นของนวัตกรรมที่เกิดจากวิทยานิพนธ์เพื่อการพัฒนาต่ออยอดสู่ภาคล่วงต่างๆ

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

๑๐. การเผยแพร่ผลงานนวัตกรรม

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

๑. ประวัติของนักศึกษา (Student Profile)

๑) ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

๒) เลขประจำตัวนักศึกษา /

๓) สาขาวิชา

คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย

๔) สำเร็จการศึกษาจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อวันที่

๕) ได้รับปริญญา

๖) อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

หน่วยงานที่สังกัด

สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่ ถนน

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address:

๗) สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่ ถนน

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address:

๑๒. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

ชื่อ-สกุล (ศ./รศ./ ผศ./ดร.) สัญชาติ

สาขาวิชา คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่..... ถนน

เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address:

๑๓. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ชื่อ-สกุล (ศ./รศ./ ผศ./ดร.) สัญชาติ

สาขาวิชา คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่..... ถนน

เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address:

.....
(นาย/นาง/นางสาว.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

รับรองรายละเอียดตามแบบฟอร์มการสมัครและรายละเอียดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ และเห็นชอบการเสนอ
ขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์นวัตกรรมดีเด่นจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

.....
(ศ./รศ./ผศ./อ.)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

วันที่.....

รับรองรายละเอียดตามแบบฟอร์มการสมัครและรายละเอียดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ และเห็นชอบ
การเสนอขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์นวัตกรรมดีเด่นจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

.....
(ศ./รศ./ผศ./อ.)

ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

วันที่.....