

แบบฟอร์มการขอเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility (บุคลากร)

ข้อมูลส่วนตัว

นาย นางสาว นาง อื่นๆ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....เลขที่บัตรประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

อีเมล.....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี

ประวัติการศึกษา วุฒิ.....สาขา.....

วุฒิปริญญาโท.....สาขา.....

วุฒิปริญญาตรี.....สาขา.....

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน.....

กิจกรรม/งานวิจัยเด่น (ถ้ามี).....

หัวข้องานที่มีความสนใจเป็นพิเศษ.....

อาชีพปัจจุบัน

หน่วยงานต้นสังกัด มหาวิทยาลัย สถาบันวิจัยภาครัฐ อื่นๆ.....

ตำแหน่ง.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....เว็บไซต์.....

ลักษณะงาน.....

แนวโน้มการสนับสนุนความร่วมมือกับภาคเอกชนของต้นสังกัด

สนับสนุนอย่างมาก สนับสนุน กลางๆ ไม่ค่อยสนับสนุน ไม่สนับสนุน

อุปสรรคของการเข้าร่วมโครงการที่อาจเกิดขึ้น.....

ข้อมูลเพื่อใช้ในโครงการ Talent Mobility

- ความสนใจโครงการ Talent Mobility	<input type="checkbox"/> สนใจเข้าร่วมโครงการ <input type="checkbox"/> ไม่สนใจเข้าร่วมโครงการ
- อุตสาหกรรมหรือบริษัทที่สนใจเป็นพิเศษ	
- ช่องทางการติดต่อกับบริษัท (ถ้ามี)	
- ท่านสามารถปฏิบัติงานกับภาคเอกชนได้สูงสุด สัปดาห์ละกี่วัน	<input type="checkbox"/> 5 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 4 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 3 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 2 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> 1 วันต่อสัปดาห์ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 วันต่อสัปดาห์
- ระยะเวลาที่สามารถเข้าร่วมโครงการเดือน (ระหว่าง 3 - 24 เดือน)
- ภูมิภาคที่สามารถปฏิบัติงานได้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)	<input type="checkbox"/> กรุงเทพฯ และปริมณฑล <input type="checkbox"/> ภาคกลาง <input type="checkbox"/> ภาคเหนือ <input type="checkbox"/> ภาคใต้ <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออก <input type="checkbox"/> ภาคตะวันตก
- ท่านสนใจเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility ภายในกี่เดือน	<input type="checkbox"/> เริ่มได้ทันที <input type="checkbox"/> ภายใน 3 เดือน <input type="checkbox"/> ภายใน 6 เดือน <input type="checkbox"/> ภายใน 1 ปี <input type="checkbox"/> ภายใน 2 ปี
- ความคาดหวังด้านผลตอบแทนพิเศษ	
- ประสบการณ์ร่วมงานกับภาคเอกชน	<input type="checkbox"/> เคยร่วมงาน <input type="checkbox"/> ไม่เคยร่วมงาน
- เคยเป็นสมาชิกหรือคณะกรรมการวิชาการ	<input type="checkbox"/> เคยเป็น <input type="checkbox"/> ไม่เคยเป็น
- เคยมีความร่วมมือกับต่างประเทศหรือไม่	<input type="checkbox"/> เคยมีความร่วมมือ <input type="checkbox"/> ไม่เคยมีความร่วมมือ
- บุคคลอ้างอิง (ถ้ามี)	
- ช่องทางที่สะดวกในการรับข้อมูลข่าวสารจากทางโครงการ Talent Mobility	<input type="checkbox"/> ที่อยู่ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน <input type="checkbox"/> อีเมล <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ <input type="checkbox"/> Facebook.....
ข้อมูลเพิ่มเติม	

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....
 (.....)
 วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ :

ชื่อ-นามสกุลของเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....อีเมล.....

ข้อมูลเพิ่มเติมจากเจ้าหน้าที่.....