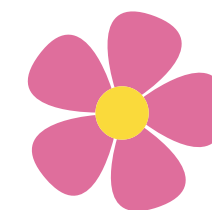
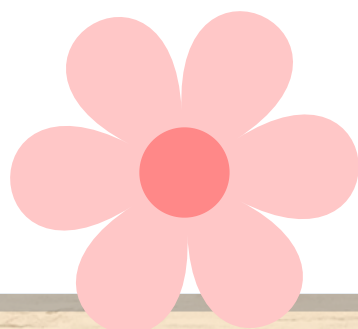


Let's join

โครงการคลินิกความก้าวหน้า ในวิชาชีพสายสนับสนุน



เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

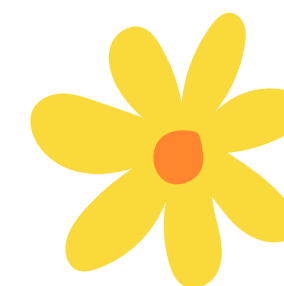
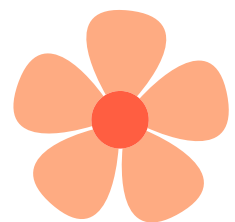
SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

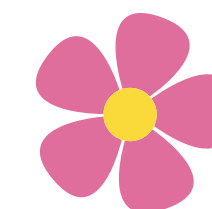
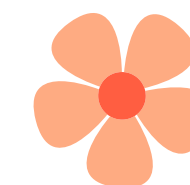
Q&A

เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ



เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือ พนักงานมหาวิทยาลัย (ชื่อส่วนงาน)
และมีคุณสมบัติดังนี้

1. คุณวุฒิระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า
ดำรงตำแหน่งมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 4 ปี 6 เดือน
2. คุณวุฒิระดับปริญญาโท หรือเทียบเท่า
ดำรงตำแหน่งมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 2 ปี 6 เดือน
3. คุณวุฒิระดับปริญญาเอก หรือเทียบเท่า
ดำรงตำแหน่งมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี 6 เดือน



เงื่อนไข
เข้าร่วม

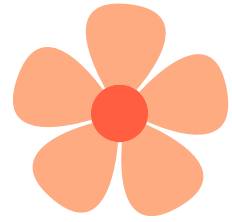
เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A



เงื่อนไขการรับรางวัล



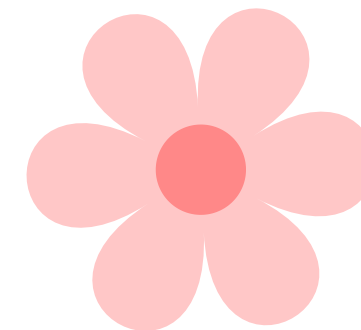
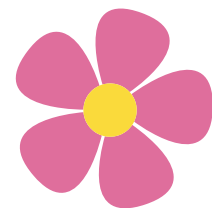
1. ส่งเอกสารผลงานที่เสร็จสมบูรณ์ ที่หน่วยทรัพยากรบุคคล
ภายในวันที่ 30 กันยายน 2567

ประกอบด้วย

1.1 พม 01 – พม 03 และ พม 06

1.2 ผลงานเสนอขอตำแหน่งที่สูงขึ้น อย่างน้อย 3 ผลงาน

2. เข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่า 7 ครั้ง



เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

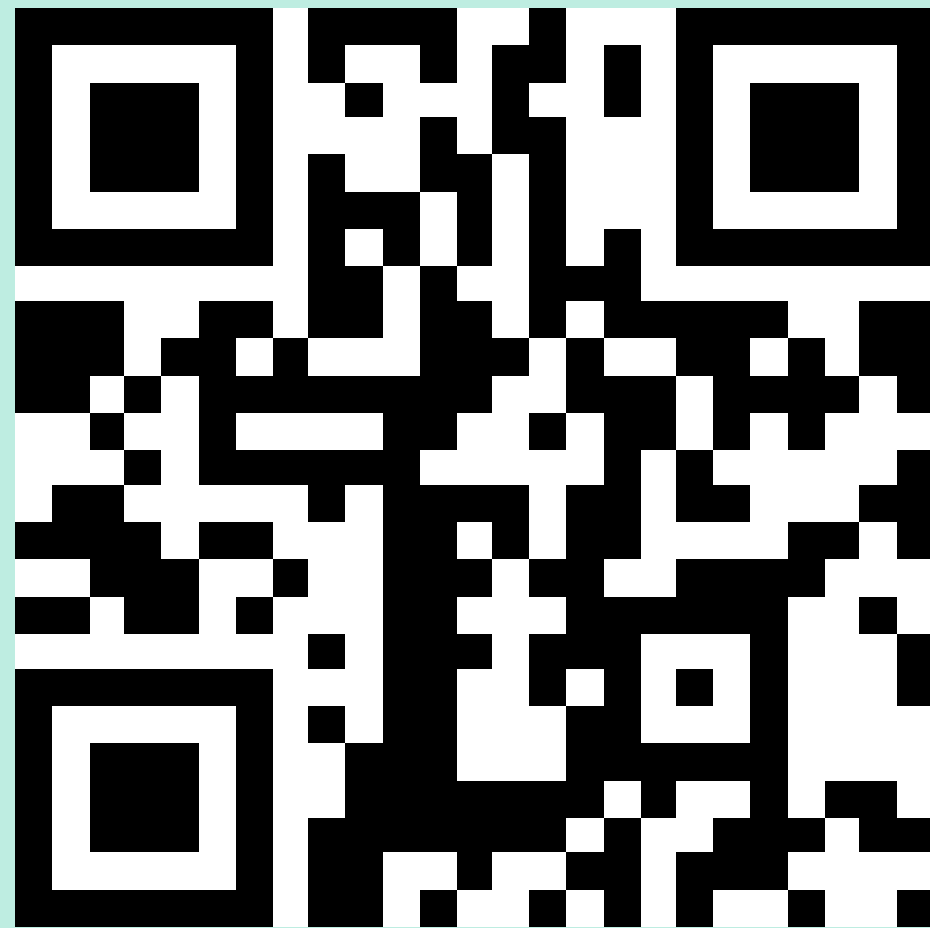
SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A

QR code
For Register



<http://tinyurl.com/mrx4swzc>

เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A

วิธีการออกแบบสมัครเข้าร่วมโครงการฯ



คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบสำรวจความพร้อมและความต้องการที่ปรึกษา การจัดทำผลงาน

วัตถุประสงค์

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจความพร้อมและความต้องการที่ปรึกษาการจัดทำผลงานเพื่อขอตำแหน่งชำนาญการพิเศษ สำหรับบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ

หน่วยทรัพยากรบุคคล ขอความกรุณาท่านโปรดให้ข้อมูลที่ถูกต้อง เพื่อดำเนินการประสานกับผู้รับเป็นที่ปรึกษาการจัดทำผลงาน ตลอดจนนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการจัดรูปแบบกลุ่มการอบรมในครั้งต่อไป

หมายเหตุ สำหรับบุคลากรประเภทลูกจ้างชั่วคราว และ ลูกจ้างประจำ ไม่สามารถขอตำแหน่ง ชำนาญงานพิเศษ/ชำนาญการพิเศษ/เชี่ยวชาญได้ แต่สามารถเข้าร่วมโครงการคลินิกความก้าวหน้าในบุคลากรสายสนับสนุน เพื่อรับฟังข้อมูลไว้ สำหรับกรณีที้อาจได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย ในอนาคตได้



1. คลิก “กรอกข้อมูลที่นี่”

เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธีการ
ออกแบบสมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A

บุคคล ผลงาน 1 ผลงาน 2

ประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลผู้เข้าร่วมการอบรม
 มีการเก็บรวบรวมข้อมูลของท่านในระบบลงทะเบียน ประกอบด้วย ชื่อ นามสกุล สังกัด ตำแหน่ง email เพื่อวัตถุประสงค์ในการวางแผนการจัดการโครงการ การติดต่อ การประสานงาน การประชาสัมพันธ์ การประเมินผล และการติดตามกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับโครงการฯ ในครั้งนี้เท่านั้น จะจัดเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อไปอีกเป็นระยะเวลา 5 ปี นับจากวันที่สิ้นสุดการจัดอบรม
 ท่านรับทราบ และ ยินยอมให้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวข้างต้นหรือไม่*

รับทราบและยินยอมให้เก็บข้อมูล

2. เลือกสังกัด

ตำแหน่งที่ต้องการขอ*

คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในกี่เดือน*

แจ้งความประสงค์*

เข้าร่วม

ระบุ Email ถ้าประสงค์ให้ ข้อมูลที่กรอก กลับไปหาท่าน

Cancel Next



ประกาศความเป็นส่วนตัวด้านข้อมูลผู้เข้าร่วมการอบรม
 มีการเก็บรวบรวมข้อมูลของท่านในระบบลงทะเบียน ประกอบด้วย ชื่อ นามสกุล สังกัด ตำแหน่ง email เพื่อวัตถุประสงค์ในการวางแผนการจัดการโครงการ การติดต่อ การประสานงาน การประชาสัมพันธ์ การประเมินผล และการติดตามกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับโครงการฯ ในครั้งนี้เท่านั้น จะจัดเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อไปอีกเป็นระยะเวลา 5 ปี นับจากวันที่สิ้นสุดการจัดอบรม
 ท่านรับทราบ และ ยินยอมให้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวข้างต้นหรือไม่*

รับทราบและยินยอมให้เก็บข้อมูล

หน่วยงาน*

หน่วยทรัพยากรบุคคล

3. เลือกชื่อ

ตำแหน่งที่ต้องการขอ*

คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในกี่เดือน*

แจ้งความประสงค์*

เข้าร่วม

ระบุ Email ถ้าประสงค์ให้ ข้อมูลที่กรอก กลับไปหาท่าน

Cancel Next

เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธีการ
แบบสมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A

4. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ประกาศความเป็นส่วนดีด้านข้อมูลผู้เข้าร่วมการอบรม
มีการเก็บรวบรวมข้อมูลของท่านในระบบลงทะเบียน ประกอบด้วย ชื่อ นามสกุล สังกัด ตำแหน่ง email เพื่อวัตถุประสงค์ในการวางแผนการจัดการโครงการ การติดต่อ การประสานงาน การประชาสัมพันธ์ การประเมินผล และการติดตามกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับโครงการฯ ในครั้งนี้เท่านั้น จะจัดเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของท่านต่อไปอีกเป็นระยะเวลา 5 ปี นับจากวันที่สิ้นสุดการอบรม
ท่านรับทราบ และ ยินยอมให้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าวข้างต้นหรือไม่*

รับทราบและยินยอมให้เก็บข้อมูล

หน่วยงาน*
หน่วยทรัพยากรบุคคล

ชื่อ-นามสกุล*
ชวัลญา อุดมทรัพยากร

ตำแหน่ง*
นักทรัพยากรบุคคล

ตำแหน่งที่ต้องการขอ*
ชำนาญการพิเศษ

คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในกี่เดือน*
ภายใน 10 เดือน หลังเข้าร่วมโครงการ

แจ้งความประสงค์*
เข้าร่วม

ระบุ Email ถ้าประสงค์ไว้ ข้อมูลที่กรอก กลับไปหาท่าน
chawanya.udo@mahidol.ac.th

Cancel **Next**

5. กด Next

เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธีการกรอก
แบบสมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A

ส่วนรายละเอียดผลงาน

*ใส่เพียง 3 ผลงานที่ต้องการขอคิดเห็นจากกรรมการเท่านั้น

หน้า 1

1. ประเภทผลงาน ชั้นที่ 1 *

2. ชื่อเรื่อง หรือ วัตถุประสงค์ของงานที่จะศึกษา *

3. ประเภทการจัดทำ *

จัดทำคนเดียว จัดทำหลายคน

4. วัตถุประสงค์ที่เข้าร่วมในผลงาน *

5. วัตถุประสงค์ตามต้นหน้าการจัดทำผลงาน *

6. รายละเอียดความคืบหน้า *

7. ข้อมูลที่ต้องทำเพิ่มเติม *

8. วัตถุประสงค์ตามครบถ้วนของข้อมูล หากครบถ้วนไม่ต้องระบุ

ยังไม่ครบถ้วน

9. มีข้อมูลใดบ้างแล้ว เช่น กลุ่มเป้าหมาย *

10. ข้อมูลที่ส่งเกินเพิ่ม เช่น ข้อมูลกลุ่มตัวอย่างเพิ่มเติม *

11. ระยะเวลาแผนการเก็บรวบรวมข้อมูล *

+

12. กำหนดวันที่เก็บข้อมูลเสร็จ *

วว/ตต/ปปปป

Prev Cancel Next

หัวข้อที่ต้องใส่ข้อมูล

1. ประเภทผลงาน
2. ชื่อเรื่อง หรือ วัตถุประสงค์
3. ประเภทการจัดทำ
4. ร้อยละการมีส่วนร่วมในผลงาน
5. ร้อยละความคืบหน้าการจัดทำผลงาน
6. รายละเอียดความคืบหน้า
7. ข้อมูลที่ต้องทำเพิ่มเติม
8. ร้อยละความครบถ้วนของข้อมูล
9. มีข้อมูลในการทำผลงานอะไรบ้างแล้ว
10. ข้อมูลที่ต้องเก็บเพิ่มเติม
11. ระยะเวลาแผนการเก็บข้อมูล
12. กำหนดวันเดือนปีที่เก็บข้อมูลเสร็จ

เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A

ส่วนรายละเอียดผลงาน

ผลงาน 1 ผลงาน 2 ผลงาน 3

1. ประเภทผลงาน ชั้นที่ 3*

2. ชื่อเรื่อง หรือ วัตถุประสงค์ของงานที่จะศึกษา

3. ประเภทการจัดทำ

จัดทำคนเดียว จัดทำหลายคน

4. ร้อยละการมีส่วนร่วมในผลงาน

5. ร้อยละความคืบหน้าการจัดทำผลงาน

6. รายละเอียดความคืบหน้า

7. ข้อมูลที่ต้องทำเพิ่มเติม

8. ร้อยละความครบถ้วนของข้อมูล หากครบถ้วนไม่ต้องระบุ

ยังไม่ครบถ้วน

9. มีข้อมูลใดบ้างแล้ว เช่น กลุ่มเป้าหมาย

10. ข้อมูลที่ต้องเก็บเพิ่ม เช่น ข้อมูลกลุ่มตัวอย่างเพิ่มเติม

11. ระยะเวลาแผนการเก็บรวบรวมข้อมูล

+

12. กำหนดวันที่เก็บข้อมูลเสร็จสิ้น

วว/คค/ปปปป

Prev Cancel Save

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนแล้ว
ให้กด Save ถือเป็นอันเสร็จสิ้น

เงื่อนไข
เข้าร่วม

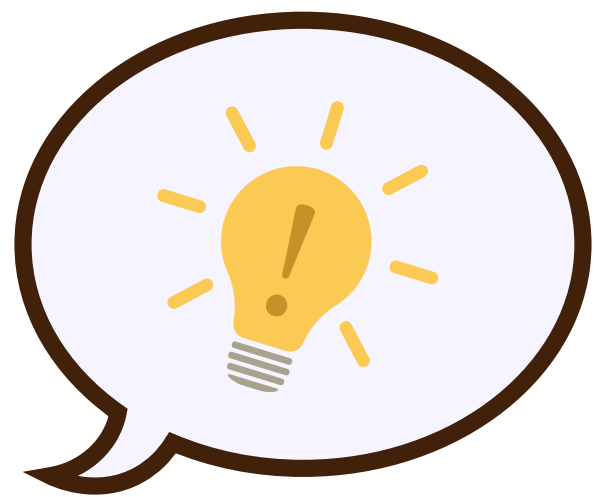
เงื่อนไข
การวิจัย
รางวัล

SCAN
QR

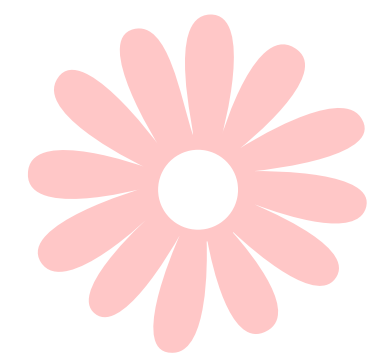
วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A



Q & A



เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรีย
รางวัล

SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร


รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A



Q ส่งแบบรับสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ได้ถึงเมื่อใด ?

A สามารถส่งได้ **ภายในวันที่ 6 ธันวาคม 2566**
เพื่อหน่วยทรัพยากรบุคคลจะดำเนินการสรุป
ข้อมูลผู้เข้าร่วมและนำเสนอส่งให้กรรมการต่อไป



เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

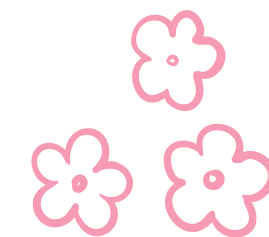
Q&A





Q จะทราบได้อย่างไรว่าแบบรับสมัครได้ถูกส่งไปแล้ว ?

A แอดมินจะส่งสรุปคำตอบที่ท่านตอบ
ทาง Email ที่ท่านระบุไว้ ในวันที่ 7 ธันวาคม 2566



เงื่อนไข
เข้าร่วม

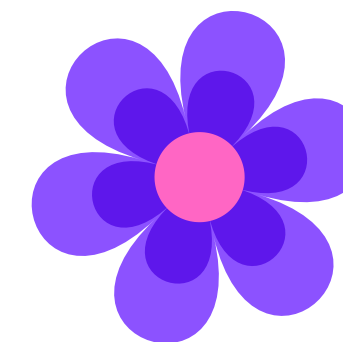
เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A



Q

หากกรอกข้อมูลผิด จะแก้ไขได้อย่างไร ?

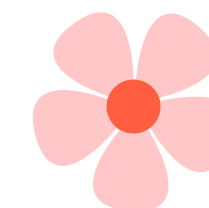
A

ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้

โปรดตรวจสอบข้อมูลของท่านก่อนส่ง หากมีความจำเป็น

ต้องการแก้ไขข้อมูล ให้ดำเนินการส่งข้อมูลใหม่อีกครั้ง

ภายในวันที่ 7 ธันวาคม 2566



เงื่อนไข
เข้าร่วม

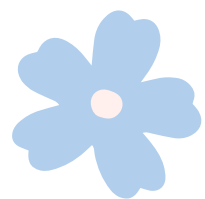
เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A

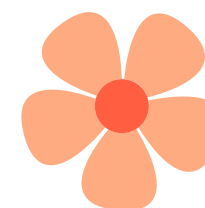


Q

มีผลงานครบแล้ว สามารถเข้าร่วมโครงการได้หรือไม่ ?

A

สามารถเข้าร่วมโครงการได้
โดยกรอกแบบรับสมัครเข้าร่วมโครงการ
และปฏิบัติตามเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการฯ



เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

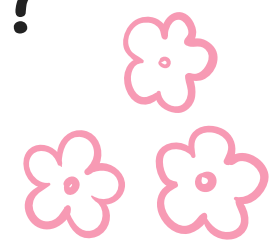
วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A



Q มีผลงานครบแล้ว ต้องกรอกข้อมูลอย่างไร ?



A กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และใส่รายละเอียดข้อต่างๆ ดังนี้

- ข้อ 6 รายละเอียดความคืบหน้า ใส่ “ครบถ้วน”
- ข้อ 7 ข้อมูลที่ต้องทำเพิ่มเติม ใส่ “ไม่มี”
- ข้อ 10 ข้อมูลที่ต้องเก็บเพิ่มเติม ใส่ “ไม่มี”
- ข้อ 11 ระยะเวลาแผนการเก็บข้อมูล ใส่ “เดือน ย้อนหลัง”
- ข้อ 12 กำหนดวันเดือนปีที่เก็บข้อมูลเสร็จ ใส่ “วัน / เดือน/ปี ย้อนหลัง”



เงื่อนไข
เข้าร่วม

เงื่อนไข
การรับ
รางวัล

SCAN
QR

วิธี
กรอก
แบบ
สมัคร

รายละเอียด
ผลงาน 1-3

Q&A