** รหัสในการสมัคร**

**แบบฟอร์มการสมัครเพื่อขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์ดีเด่น**

**สถาบันอุดมศึกษาในภาคใต้ ประจำปี 2560**

**-----------------------------------------**

**1. ผู้เสนอวิทยานิพนธ์**

ผู้สำเร็จการศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

**2. ระดับ** ปริญญาโท ปริญญาเอก

**4. ชื่อวิทยานิพนธ์** ภาษาไทย (Thai)

ภาษาอังกฤษ (English)

**5. สาขาที่เสนอขอรับรางวัล**

วิทยาศาสตร์เทคโนโลยี ระบุสาขา

วิทยาศาสตร์สุขภาพ ระบุสาขา

สังคมศาสตร์ ระบุสาขา

**6. ลักษณะของวิทยานิพนธ์**

เป็นวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาปริญญาโท และปริญญาเอกที่สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ ปีการศึกษา 2556 ถึง 2559 ทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ จากสถาบันอุดมศึกษาในภาคใต้ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

เป็นเรื่องที่แสดงความคิดริเริ่ม ไม่ซ้ำกับวิทยานิพนธ์ตำราหรือกรรมวิธีที่เคยมีผู้เสนอแล้ว

เป็นวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร หรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceedings) หรือมีการนำผลงานวิจัยไป จดสิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร หรือลิขสิทธิ์

**7. ประวัติของนักศึกษาผู้เขียนวิทยานิพนธ์ (Student Profile)**

1) ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)

2) เลขประจำตัวนักศึกษา

3) หลักสูตร สำนักวิชา

4) สำเร็จการศึกษา เมื่อวันที่

5) อาชีพปัจจุบัน ตำแหน่ง

หน่วยงานที่สังกัด

สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่ ถนน เขต/อำเภอ จัหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail:

6) สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่ ถนน

เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail:

**8. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก**

ชื่อ-สกุล (ศ./รศ./ผศ./ดร./อ.) สัญชาติ

หลักสูตร สำนักวิชา

สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่ ถนน เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail:

**9. วิทยานิพนธ์ได้รับการเผยแพร่ และ/หรือนำไปใช้ประโยชน์ในรูปแบบต่างๆ ดังนี้** (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

9.1 ผลงานตีพิมพ์เผยแพร่หรือผลงานอยู่ระหว่างการตีพิมพ์ (ส่ง Reprint จำนวน 3 ชุด)

**ชื่อผู้แต่ง**

ชื่อเรื่อง

ชื่อวารสาร

ปีที่เผยแพร่ ฉบับที่ หมายเลขหน้า

Impact factor: Citation Index:

9.2 ผลงานวิทยานิพนธ์ในที่ประชุมวิชาการ (ส่งสำเนาเอกสารที่เสนอการประชุมวิชาการ จำนวน 3 ชุด)

**ผลงานทางวิชาการเรื่อง**

**รูปแบบการนำเสนอผลงาน** บรรยาย โปสเตอร์

**ชื่อการประชุม**

วันที่ เดือน พ.ศ.

สถานที่จัดประชุม

9.3 การจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร/ลิขสิทธิ์ (ระบุรายละเอียด)

9.4 อื่นๆ (เช่น ประกาศนียบัตร โล่รางวัล) ระบุ

นักศึกษายินยอมให้เสนอวิทยานิพนธ์เพื่อขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์ดีเด่นมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ลงชื่อ ผู้สำเร็จการศึกษา

( )

/ /

ขอรับรองรายละเอียดตามแบบฟอร์มการสมัครและรายละเอียดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ และเห็นชอบการเสนอขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์ดีเด่นมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

( )

/ /

ขอรับรองรายละเอียดตามแบบฟอร์มการสมัครและรายละเอียดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ และเห็นชอบการเสนอขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์ดีเด่นมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ลงชื่อ ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร/คณบดี

( )

/ /