**KMITL Doctoral Research Assistance Funding**

**Short-term Research form**

 Please complete the form below. It must be **typed** in English ONLY

|  |
| --- |
| **Section 1 : Application Form KMITL Doctoral Scholarship Short-term Research** |
| Title: [ ]  Mr. [ ]  Ms. [ ]  Mrs. | Gender: [ ]  Male [ ]  Female |
| Name:  | Contract No.:  |
| Faculty:  | Division:  |
| Date of Birth: Click or tap to enter a date. | Age: Click or tap here to enter text. | Marital Status: [ ]  Single [ ]  Married |
| Telephone number: E-mail:  |
| Passport Number: Click or tap here to enter text.Date of issue: Click or tap to enter a date. Expired date: Click or tap to enter a date.Issued by: Click or tap here to enter text. |
| **Contact of the person in case of emergency in destination country**Name: Relation: Email: Telephone number (including country code):  |

|  |
| --- |
| **Section 2 : Advisor’s Information** |
| **2.1 Advisor at KMITL** |
| Advisor’s name: Academic Position: Mobile Phone number: E-mail:  |
| **2.2 Mentor during Short-term Research** |
| Name: Academic Position: Faculty: Division: University/Institution: E-mail: Telephone number (including country code):  |

|  |
| --- |
| **Section 3 : Research Plan during Short-term Research** |
| **3.1 Expected Short-term Research** |
| Total Period ( x Months , x Days) : Date of travel from: To University/Institution: City: Country:  |
| **3.2 Please describe briefly your research plan during Short-term Research** |
| **Research topic:**  |
| **Research plan:**  |

|  |
| --- |
| **Section 4 : Document Checklist**  |
| Please check (√) that your application is complete and that you have enclosed all documents listed below. These documents are compulsory and please note that you complete documents and duly authorized signatures. You may also attach other supporting document that can reinforce your application.  |
| 4.1 |  | Application Form will only accept the application with signature of applicant and Advisor. |
| 4.2 |  | Photocopy of your current passport |
| 4.3 |  | Acceptance Letter, e-mail, or any evidence showing a consent from the academic of prospective research |
| 4.4 |  | Cost estimation for short-term research abroad |
| 4.5 |  | A receipt with a copy of your ID card (ใบสำคัญรับเงิน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) |

|  |
| --- |
| **Section 5 : Declaration** |
|  I certify that the statements made by me in this form are true and correct to the best of my knowledge. If accepted for the Short-term Research, I agree:  (a) to follow the course, and abide by the rules of the institution or establishments with which I undertake to research (b) to submit any progress report or evaluation questionnaires which may be prescribed. |
| **Applicant**Signature: (Click or tap here to enter text.)Date: Click or tap to enter a date. | **Endorsement by Advisor****Opinion :**   Click or tap here to enter text.Signature: (Click or tap here to enter text.)Date: Click or tap to enter a date. |

**แบบประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อไปวิจัยระยะสั้นในต่างประเทศ ไม่เกิน 400,000 บาท**

**นักศึกษาไทยทุนสนับสนุนการวิจัยสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาของผู้ช่วยวิจัยระดับปริญญาเอก**

**(ตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายของนักเรียนทุนรัฐบาล)**

***ชื่อ-สกุล***

**เลขที่สัญญา Click or tap here to enter text.**

ตั้งแต่วันที่ Click or tap to enter a date. ถึงวันที่ Click or tap to enter a date.30

(สัญญาทุนสิ้นสุดวันที่ Click or tap to enter a date.)

ณ มหาวิทยาลัย.....

เมือง ..... ประเทศ ....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายละเอียด** | **ประเภท** | **ประมาณการค่าใช้จ่าย** |
| 1. ค่าใช้จ่ายประจำเดือน (Monthly Allowance) | เหมาจ่าย |  |
| 2. ค่าเช่าที่พัก  | ตามจ่ายจริง |  |
| 3. ค่าโดยสารเครื่องบินไป - กลับในชั้นประหยัด | ตามจ่ายจริง |  |
| 4. ค่าประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทางต่างประเทศ  | ตามจ่ายจริง |  |
| 5. ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ และค่าธรรมเนียมในการยื่นคำร้องขอวีซ่า (ถ้ามี) | ตามจ่ายจริง |  |

**Receipt Payment**

**(ใบสำคัญรับเงิน)**

วันที่ Click or tap to enter a date.

ข้าพเจ้า ชื่อที่ปรึกษา ที่อยู่ Click or tap here to enter text. และ

 **ชื่อนักศึกษา** ที่อยู่ Click or tap here to enter text.

ได้รับเงินจากสำนักบริหารงานวิจัยและนวัตกรรมพระจอมเกล้าลาดกระบัง

สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
| **เบิกเงินงวดที่** Click or tap here to enter text. | 400,000 |
|  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Contract no.** KREF |  |  |   |   |
| **โครงการ** Click or tap here to enter text. |   |
| ประเภท ทุนสนับสนุนการวิจัยสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาของผู้ช่วยวิจัยระดับปริญญาเอก |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |   |   |
|  |  | **รวมเป็นเงิน** | (สี่แสนบาทถ้วน) | 400,000 |

ลงชื่อ..................................................ผู้รับเงิน

( ชื่อ-สกุลอาจารที่ปรึกษา )

ลงชื่อ..................................................ผู้รับเงิน

( **ชื่อ-สกุลนักศึกษา** )

ลงชื่อ......................................................ผู้จ่ายเงิน

( )

หมายเหตุ เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่าย โปรดกรอกรายละเอียดข้างต้นให้ชัดเจน ส่งไฟล์ให้สำนักฯตรวจสอบก่อนลงนามจริง

พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงินทั้ง 2 คน