



กรุณาส่งคืน งานวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานคณบดีชั้น 6

## Form I.R. 011

แบบตอบรับเพื่อเข้าร่วมโครงการ “Visiting Professor”

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประจำปีงบประมาณ 2566

### 1. แบบตอบรับของ

- ( ) สาขาวิชา .....
- ( ) หลักสูตรร่วมบัณฑิตศึกษา .....
- ( ) ฝ่ายวิจัย / ฝ่ายวิชาการ/ ฝ่ายโรงพยาบาล .....

### 2. ข้อมูลเกี่ยวกับ Visiting Professor

2.1 ชื่อ .....

2.2 ภาควิชา สถาบัน/มหาวิทยาลัย / ประเทศ / Postal Address / Tel / Fax/ E-mail

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

2.2 ( ) On-site visit ( ) Online visit

2.3 มหาวิทยาลัยตามข้อ 2.2 ได้รับการจัดอันดับอยู่ใน QS World Top 400 University Rankings  
อันดับที่ .....

(สามารถสืบค้นข้อมูลได้ที่ [www.topuniversities.com/university-rankings](http://www.topuniversities.com/university-rankings))

2.4 Curriculum Vitae

( ) ได้แนบมาพร้อมแบบตอบรับนี้ ( ) จะส่งมาให้ภายหลัง

2.5 ผู้ติดตาม

( ) มี จำนวน ..... ท่าน ( ) ไม่มี



3. อาจารย์ภาควิชาที่เป็นเจ้าของเรื่อง / ผู้ประสานงานของภาควิชา

- 3.1 ชื่อ.....  
E-mail: ..... Tel: .....
- 3.2 (หากมีอาจารย์ / ผู้ประสานงานมากกว่า 1 ท่าน)  
ชื่อ.....  
E-mail: ..... Tel: .....
- 3.3 เจ้าหน้าที่บริหารฯ ผู้ประสานงาน  
ชื่อ.....  
E-mail: ..... Tel: .....
- 3.4 เจ้าหน้าที่บริหารฯ ผู้ประสานงาน  
ชื่อ.....  
E-mail: ..... Tel: .....

4. วัตถุประสงค์

- 4.1 ด้านวิชาการ/การเรียนการสอน .....  
.....  
.....
- 4.2 ด้านการวิจัย.....  
.....  
.....
- 4.3 ด้านการพัฒนาทักษะด้าน คลินิก หรือ ภาษาอังกฤษ ของ นักศึกษา / หรือ บุคลากร  
.....
- 4.4 ด้านอื่นๆ .....

5. ระยะเวลาที่ Visiting Professor ปฏิบัติงานให้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

การมาปฏิบัติงาน วันแรกควรจะเริ่มภายใน 15 สิงหาคม 2566

เนื่องจากระเบียบของมหาวิทยาลัย – การขออนุมัติขอใช้เงินอุดหนุนประจำปี กำหนดไว้ภายในวันที่ 15 สิงหาคม ของทุกปี

- 5.1 เริ่มปฏิบัติงาน(หากระบุได้) จาก วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- 5.2 ปฏิบัติงาน(หากระบุได้) ถึง วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- 5.3 รวมระยะเวลา (โปรดระบุ) ..... วัน

6. กรณี On-site visit วันที่จะเดินทางมาถึงขอนแก่น (โดยประมาณ)

- ( ) วันที่ (หากระบุได้) .....เดือน..... พ.ศ. 256.....
- ( ) จะแจ้งภายหลัง

**7. กรณี On-site visit วันที่จะเดินทางออกจากขอนแก่น (หากระบุได้)**

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 256.....  
เวลา (หากระบุได้).....

**8. งบประมาณการค่าใช้จ่าย**

(ระยะเวลาขออนุมัติเบิกจ่ายงบประมาณงานคลัง ถึง 31 สิงหาคม 2566)

ทั้งสิ้น ไม่เกิน 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาท) เบิกตามจ่ายจริง

**8.1 ค่าเดินทาง (กรณี On-site visit)**

8.1.1 ค่าเครื่องบินชั้นประหยัด ( เฉพาะ visiting professor)

ไป-กลับ ต่างประเทศ// กรุงเทพฯ//ขอนแก่น//กรุงเทพฯ// ต่างประเทศ

จำนวนเงิน .....บาท

8.1.2 ค่าเดินทางจากบ้านพัก มายัง สนามบิน (ในต่างประเทศ)

จำนวนเงิน .....บาท

**8.2 ค่าที่พัก (เฉพาะระหว่าง พัก ในจังหวัดขอนแก่น) (กรณี On-site visit)**

เฉพาะ visiting professor และคณาจารย์

8.2.1 จำนวนรวม .....คืน

8.2.2 ค่าน้ำ .....บาท

8.2.3 รวมเป็นเงิน .....บาท

**8.3 ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (กรณีขอรถจากหน่วยงานพาหนะ) สำหรับ การไปทัศนศึกษา นอก เขต**

จังหวัดขอนแก่น ตลอดระยะเวลาโครงการฯ .....บาท

(กรณี On-site visit)

**8.4 ค่าเช่ารถเอกชนไปทัศนศึกษา .....บาท และค่าน้ำมันรถ ..... บาท**

ค่าเข้าชมพิพิธภัณฑ์ในจังหวัดขอนแก่น และใกล้เคียง .....

(โปรดเก็บหลักฐานตัวเข้าชม เพื่อประกอบการขออนุมัติเบิกจ่าย)

(กรณี On-site visit)

**8.5 ค่าบรรยายพิเศษ (สำหรับวิทยากรชาวต่างประเทศ)**

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และ ประกาศค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับที่ 1880/2559

ค่าตอบแทนชั่วโมงละ ..... บาท จำนวนรวม ..... ชั่วโมง

รวมเป็นเงิน .....บาท

**8.6 ค่าจัดเลี้ยงต้อนรับ 1 ครั้ง เป็นเงิน ..... บาท****8.7 ค่าอาหารกลางวัน**

ตลอดโครงการฯ จำนวนรวม ..... มื้อ รวมเป็นเงิน ..... บาท



8.8 ค่าเลี้ยงรับรองอาหารเย็น

ตลอดโครงการฯ จำนวนรวม ..... มื้อ รวมเป็นเงิน ..... บาท

8.9 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมตลอดโครงการฯ รวม .....หัว

รวมเป็นเงิน ..... บาท

8.10 ค่าเลี้ยงส่ง/ ขอบคุณ 1 ครั้ง เป็นเงิน ..... บาท

8.11 ของที่ระลึกพิเศษ ..... บาท

8.12 ของที่ระลึก ตราสัญลักษณ์คณะแพทยศาสตร์ (จะมีจำหน่ายที่สำนักงานมูลนิธิคณะแพทยศาสตร์)

หรือ ตราสัญลักษณ์มหาวิทยาลัยขอนแก่น ..... บาท

8.13 ค่าธรรมเนียมการโอนเงินระหว่างประเทศ ..... บาท

(ค่า commission, bank charge และอื่นๆ ในการโอนเงินค่าตอบแทนวิทยากร)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท

(เป็นตัวอักษร .....)

ไม่เกิน 125,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นห้าพันบาท) เบิกตามจ่ายจริง

9. กรณี ที่ Visiting Professor เป็นผู้เชี่ยวชาญจาก มหาวิทยาลัยหรือสถาบัน Top 400 จาก World University Rankings และ มีความร่วมมือด้านการวิจัยกับ อาจารย์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

9.1 ชื่อโครงการวิจัย

.....

.....

9.2 ผู้ประสานงานโครงการวิจัยฝ่ายไทย คือ .....

.....

10. ประเภทของอาหาร (หากระบุได้)

( ) ทั่วไป ( ) มุสลิม ( ) มังสวิรัต ( ) อื่นๆ ..... ( ) จะแจ้งภายหลัง

11. อาหารที่แพ้ หรือ ไม่รับประทาน (หากระบุได้) .....

12. งานวิเทศสัมพันธ์รับผิดชอบการเขียนโครงการในแบบ นผ. 01 ขออนุมัติโครงการเพื่อบรรจุในแผน

ประจำปีงบประมาณ 2566 การขออนุมัติดำเนินโครงการจากฝ่ายวางแผนและพัฒนา การรายงาน

โครงการภาพรวมของทุกสาขาวิชาตามแบบ นผ. 03

13. สาขาวิชา เจ้าหน้าที่บริหารงานและอาจารย์ผู้ประสานงานของสาขาวิชา รับผิดชอบในการดำเนินการขออนุมัติยืมเงิน

ทรรองจ่าย และ การขออนุมัติเบิกจ่ายหลังเสร็จสิ้นโครงการ

14. ขอความอนุเคราะห์สาขาวิชา หรือหน่วยงานที่เชิญ Visiting Professor ในโครงการนี้ โปรดกรุณาจัดทำ

Project Summary Report ซึ่งประกอบด้วย



14.1 ตารางปฏิบัติงานประจำวัน (daily schedule) ประกอบด้วยกิจกรรมที่ได้ปฏิบัติรายวัน โดยครอบคลุม เป็นต้นว่า การเรียนการสอน การวิจัย การเตรียมโครงการวิจัย เพื่อเสนอขอรับทุนจากองค์กรในประเทศ และระหว่างประเทศ (หากมีข้อมูล) โปรดระบุ

14.2 ผลลัพธ์การปฏิบัติงาน (outcomes) อาทิเช่น การบรรยายพิเศษ การร่วมสัมมนา ร่วมวิเคราะห์ข้อมูล ให้คำปรึกษาหารือในการเขียนบทความวิจัยในการปรึกษาหารือ การสรุปประเด็นสำคัญและจัดเตรียมโครงร่างวิจัยเพื่อเตรียมขอรับทุนจากองค์กรภายนอก การให้คำปรึกษานักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาแพทย์ เพื่อพัฒนาการใช้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา อาจารย์ หรือการขยายขอบเขตความร่วมมือกับสถาบันต่างประเทศ และอื่นๆ ตามที่ท่านเห็นเหมาะสม

14.3 การประเมินโครงการ (program evaluation) อาทิเช่น การประเมินกิจกรรมต่างๆ เช่นการสัมมนา การสอนการบรรยาย ความเข้าใจในเนื้อหาของนักศึกษา และการประเมินฝึกทักษะภาษาอังกฤษ

14.4 ขอความกรุณาจากท่านส่ง Project Summary Report และ file ภาพ กิจกรรม มายังงานวิเทศสัมพันธ์ ภายในระยะเวลา 30 วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการ งานวิเทศสัมพันธ์ จะสรุปข้อมูลเพื่อเผยแพร่ การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าวของภาควิชาหรือหน่วยงาน ต่อไป

14.5 อื่นๆ ตามที่ท่านเห็นเหมาะสม

15. ค่าใช้จ่ายด้านการทำประกันสุขภาพและรักษาพยาบาลระหว่างพำนักในประเทศไทย การทำหนังสือตรวจลงตรา (วีซ่า) เพื่อขอเข้าประเทศไทย รวมถึงค่าใช้จ่ายในการเข้าสถานคัดกรองของรัฐบาล State quarantine สำหรับผู้เดินทางจากต่างประเทศ นั้น Visiting professor จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเอง

(ลายมือชื่อ) .....

(.....)

อาจารย์ผู้ประสานงานของภาควิชา

(ลายมือชื่อ) .....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา .....

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. 256.....