**แบบสำรวจ ตอบรับการเข้าร่วมงานสำหรับหน่วยงานระดับคณะในสังกัด มทร.ศรีวิชัย**

**ในงาน “มหกรรมงานวิจัย มทร.ศรีวิชัย 2562 (RUTS Research Expo 2019)”**

**ระหว่างวันที่ 20 - 21 สิงหาคม 2562**

**ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเฟสติวัลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา**

* **กิจกรรมที่ 2 :** ภาคนิทรรศการของหน่วยงานและการออกร้านชุมชนบนพันธกิจบริการวิชาการ

ทางมหาวิทยาลัยจัดบูธให้แต่ละหน่วยงานละ 2 บูธ ขนาดบูธละ 2 x 2 เมตร เพื่อจัดแสดงผลงาน วิชาการวิจัยเด่นจำนวน 1 บูธ ซึ่งควรคัดสรรที่โดดเด่นเพื่อการประชาสัมพันธ์และต่อยอดได้ในอนาคต รวมทั้งดึงให้สื่อมวลชนและผู้เข้าชมงานสนใจหน่วยงาน และบูธที่นำเสนอผลงานบริหารวิชาการ (1 คณะ 1 ชุมชนเข้มแข็ง) อีก 1 บูธ ซึ่งควรเน้นผลผลิตของชุมชนหรือกลุ่มผู้ประกอบการ ที่อยู่ในรูป ของผลิตภัณฑ์พร้อมจำหน่าย ซึ่งเกิดหรือเป็นผลมาจากงานบริการวิชาการ งานวิจัยของหน่วยงาน ให้กับชุมชน สังคม

1. คณะ/หน่วยงาน......................................................................................................................................

2. ชื่อ-สกุล ผู้บริหารสูงสุดของคณะ..........................................................................................................

3. การตอบรับเข้าร่วมงาน

* + ยินดีนำส่งผลงานกิจกรรมที่ 2 (ภาคนิทรรศการของหน่วยงานและการออกร้านชุมชนบนพันธกิจบริการวิชาการ)
  + ไม่ประสงค์ส่งผลงานเข้าร่วมในกิจกรรมที่ 2
* **บูธนิทรรศการผลงานเด่นของหน่วยงาน** (ขนาด 2 x 2 เมตร)

**คำชี้แจง** : เป็นผลงานวิจัยของคณะฯที่มีความโดดเด่น หรือ สิ่งประดิษฐ์คิดค้นและนวัตกรรม หรืองานวิจัยที่ไปสร้างองค์ความรู้หรือยกระดับเศรษฐกิจชุมชน หรือสังคม (จำนวนผลงานควรคำนึงถึงขนาดของพื้นที่จัดแสดง)

**จำนวน..............................ผลงาน**

**ชื่อผลงานที่ 1** เรื่อง……………………………………………………………………………………………………………………….

รายละเอียดผลงาน/จุดเด่น…………………………………………………………………………………………………………………...

ชื่อ – สกุล เจ้าของผลงาน……………………………………………………………………………………………………………………..

**ชื่อผลงานที่ 2** เรื่อง……………………………………………………………………………………………………………………….

รายละเอียดผลงาน/จุดเด่น…………………………………………………………………………………………………………………...

ชื่อ – สกุล เจ้าของผลงาน……………………………………………………………………………………………………………………..

**ชื่อผลงานที่ 3** เรื่อง……………………………………………………………………………………………………………………….

รายละเอียดผลงาน/จุดเด่น…………………………………………………………………………………………………………………...

ชื่อ – สกุล เจ้าของผลงาน……………………………………………………………………………………………………………………..

* **บูธนิทรรศการออกร้านชุมชนบนพันธกิจบริการวิชาการ** (ขนาด 2 x 2 เมตร)

**คำชี้แจง** : เป็นผลผลิตของชุมชนหรือชาวบ้านหรือผู้ประกอบการ ที่อยู่ในรูปของผลิตภัณฑ์พร้อมจำหน่าย ซึ่งเกิดหรือเป็นผลมาจากงานบริการวิชาการ งานวิจัยของหน่วยงานให้กับชุมชน สังคม (จำนวนผลงาน ผลิตภัณฑ์ ควรคำนึงถึงขนาดของพื้นที่จัดแสดง ค่าจ่ายใช้)

**จำนวน..............................ผลงาน**

**ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ 1** ................................................................................................................................................

ชื่อเจ้าของผลิตภัณฑ์(ชุมชน/บุคคล).....................................................................................................................

รายละเอียด/จุดเด่น (ถ้ามี) ..................................................................................................................................

จากงานวิจัยเรื่อง (ถ้ามี) .......................................................................................................................................

ชื่อ-สกุล เจ้าของงานวิจัย (ถ้ามี) ..........................................................................................................................

**ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ 2.**................................................................................................................................................

ชื่อเจ้าของผลิตภัณฑ์(ชุมชน/บุคคล).....................................................................................................................

รายละเอียด/จุดเด่น (ถ้ามี) ..................................................................................................................................

จากงานวิจัยเรื่อง (ถ้ามี) .......................................................................................................................................

ชื่อ-สกุล เจ้าของงานวิจัย (ถ้ามี) ..........................................................................................................................

**ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ 3** ................................................................................................................................................

ชื่อเจ้าของผลิตภัณฑ์(ชุมชน/บุคคล).....................................................................................................................

รายละเอียด/จุดเด่น (ถ้ามี) ..................................................................................................................................

จากงานวิจัยเรื่อง (ถ้ามี) .......................................................................................................................................

ชื่อ-สกุล เจ้าของงานวิจัย (ถ้ามี) ..........................................................................................................................

**ชื่อผลิตภัณฑ์ที่ 4** ................................................................................................................................................

ชื่อเจ้าของผลิตภัณฑ์(ชุมชน/บุคคล).....................................................................................................................

รายละเอียด/จุดเด่น (ถ้ามี) ..................................................................................................................................

จากงานวิจัยเรื่อง (ถ้ามี) .......................................................................................................................................

ชื่อ-สกุล เจ้าของงานวิจัย (ถ้ามี) ..........................................................................................................................

(ลงชื่อ).......................................................

(................................................................)

ผู้บริหารสูงสุด/ผู้ได้รับมอบหมาย

ตำแหน่ง..................................................................

วันที่.......................................................

**หมายเหตุ :** กรุณาส่งแบบสำรวจกลับมายังสถาบันวิจัยฯ ทางอีเมล์ **prrdi.rmutsv@gmail.com**

(รูปแบบไฟล์ที่สามารถแก้ไขได้ เช่น ไฟล์นามสกุล .doc) ***ภายในวันอังคารที่ 2 กรกฎาคม 2562***

ประสานงาน/ข้อมูลเพิ่มเติม สถาบันวิจัยและพัฒนา : 092 - 2600439 / 075 – 204070 / IP Phone 8700