**แบบสำรวจ ตอบรับการเข้าร่วมงานสำหรับหน่วยงานระดับคณะในสังกัด มทร.ศรีวิชัย**

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

**ระหว่างวันที่ 20 - 21 สิงหาคม 2562**

**ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลเฟสติวัลหาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา**

* **กิจกรรมที่ 3 :** การส่งมอบ 100 นวัตกรรม มทร.ศรีวิชัย พร้อมใช้สู่ชุมชน

 เป็นการจัดกิจกรรมมอบผลงาน /มอบป้ายผลงาน ของผลงานวิจัย ที่นำไปใช้ประโยชน์ในระดับชุมชน กลุ่มผู้ประกอบการหรืออื่นๆ ซึ่งเป็นข้อมูลนวัตกรรมที่คณะ/วิทยาลัย ได้เคยส่งมอบไปแล้วหรือต้องการที่จะส่งมอบใหม่ ซึ่งจะรวมเป็นผลงาน 100 นวัตกรรม มทร.ศรีวิชัยพร้อมใช้สู่ชุมชน

(ซึ่งรูปแบบการมอบ ทางมหาวิทยาลัยฯจะพิจารณาจากข้อมูลของแต่ละหน่วยงานอีกครั้ง)

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

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

3. การตอบรับเข้าร่วมงาน

* ยินดีนำส่งผลงาน กิจกรรมที่ 3 (การส่งมอบ 100 นวัตกรรม มทร.ศรีวิชัย พร้อมใช้สู่ชุมชน)
* ไม่ประสงค์ส่งผลงานเข้าร่วมกิจกรรมที่ 3
* **การส่งมอบ 100 นวัตกรรม มทร.ศรีวิชัย พร้อมใช้สู่ชุมชน**

**คำชี้แจง** : เป็นนวัตกรรมที่หน่วยงานได้ส่งมอบไปแล้วหรือต้องการที่จะส่งมอบภายในงาน ภายใต้กิจกรรมชื่อ “100 นวัตกรรม มทร.ศรีวิชัยพร้อมใช้สู่ชุมชน”

**จำนวน ................................ นวัตกรรม**

**ชื่อผลงานที่ 1**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 2**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 3**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 4**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 5**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 6**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 7**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 8**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 9**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

**ชื่อผลงานที่ 10**

ชื่อผลงาน/นวัตกรรม............................................................................................................................................

เจ้าของผลงาน.......................................................................................................................................................

 □ นวัตกรรมที่ได้ส่งมอบไปสู่ชุมชนเรียบร้อยแล้ว □ นวัตกรรมที่ต้องการส่งมอบใหม่

ลักษณะของผลงาน (อธิบายพอสังเขป)................................................................................................................ ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ข้อมูลบุคคล/ชุมชนผู้รับมอบที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ - นามสกุล ..................................................................………… เบอร์โทรศัพท์ .......………………………………….

ที่อยู่......................................................................................................................................................................กลุ่มเป้าหมาย (กรณีไม่มีผู้รับมอบ ให้ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการส่งมอบ เพื่อทางมหาวิทยาลัยจะทำการจัดหาให้) ..............................................................................................................................................................................

เงื่อนไขพิเศษ (กรณีผลงานนั้นต้องการกำหนดเงื่อนไข) ..............................................................................................................................................................................

 (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