



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรม วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

Name (Mr. Ms. Mrs.).....Surname.....

ระดับการศึกษาสูงสุด.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ทำงาน

สังกัด/หน่วยงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ตำแหน่ง..... อีเมล.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร (Fax).....

สมัครเข้าร่วมโครงการ* (สามารถสมัครเข้าร่วมหลายโครงการได้)

<input type="checkbox"/> 1) การสร้างข้อสอบตามแนวทางการวัดของ PISA	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 2) การเรียนรู้โดยใช้สมองเป็นฐานในเด็กพิเศษ	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 3) การเรียนรู้โดยใช้สมองเป็นฐานในเด็กปกติ	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 4) การประเมินแผนงานและโครงการ	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 5) การวิจัยเชิงทดลอง	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 6) การวิจัยเชิงคุณภาพ	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 7) การวิจัยเชิงปฏิบัติการในชั้นเรียน	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 8) การวิจัยเพื่อพัฒนาวิชาชีพ	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 9) การออกแบบเครื่องมือวิจัย	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 10) วิธีวิทยาการวิจัยเชิงปริมาณ	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 11) การบริหารโครงการวิจัย	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 12) วิธีการทางสถิติตัวแปรพหุนาม	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 13) การวิเคราะห์โมเดลสมการโครงสร้างโดยใช้โปรแกรม LISREL	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 14) การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติโดยใช้โปรแกรม SPSS for Windows	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 15) การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรม Microsoft Excel	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 16) การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติโดยใช้โปรแกรม Mplus: การวิเคราะห์พหุระดับ	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 17) สถิตินอนพาราเมตริก	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 18) ความรู้เบื้องต้นทางสถิติ	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 19) การวิเคราะห์ข้อสอบด้วยโปรแกรม Microsoft Excel	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
<input type="checkbox"/> 20) การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติโดยใช้โปรแกรม R	วันที่.....	รุ่นที่.....	.....บาท
รวมเป็นเงิน			.....บาท



วิธีการรับสมัคร

1. สมัครด้วยตนเอง: ยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักงานคณบดี ชั้น 2 ห้อง 203
วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา จ.ชลบุรี
2. สมัครทางไปรษณีย์: วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา
เลขที่ 169 ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จ.ชลบุรี 20131
3. สมัครออนไลน์: ผ่านทางเว็บไซต์ www.rmcs.buu.ac.th/courseregister.php
4. สมัครทางอีเมล: ส่งเอกสารพร้อมแนบใบสมัครมาที่ E-mail: rmcs.training@gmail.com
5. สมัครทางโทรสาร: ส่งมาที่ Fax. 0-3839-3484

วิธีการชำระเงิน

นำส่งค่าสมัครทาง

- ยื่นสมัครด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณบดีวิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา จ.ชลบุรี
- โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาแหลมทอง บางแสน ชื่อบัญชี RMCS มหาวิทยาลัยบูรพา
เลขที่บัญชี 386-0-42210-3
เมื่อวันที่.....เวลาประมาณ.....
- ธนาคณัติเลขที่.....

*หมายเหตุ กรุณาแจ้งให้วิทยาลัยทราบเมื่อชำระค่าสมัครเรียบร้อยแล้ว และชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรม 5 วัน

1. หนังสือราชการ เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
สามารถดาวน์โหลดจาก www.rmcs.buu.ac.th/project
2. ผู้เข้ารับการอบรมที่เป็นบุคลากรของรัฐที่ได้รับการอนุมัติจากหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด
ให้เข้ารับการอบรมสามารถเข้าอบรมโดยไม่ต้องเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายในการอบรมจาก
ต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

สอบถามเพิ่มเติมติดต่อ:

ดร.ภัทราวดี มากมี โทร. 0-8798-1488-1 หรือ ดร.พูลพงศ์ สุขสว่าง โทร. 0-8979-8305-8



ออกใบเสร็จในนาม

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

การรับประทานอาหาร

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ทวีไป | <input type="checkbox"/> มังสวิรัต |
| <input type="checkbox"/> เจ | <input type="checkbox"/> มุสลิม |





ติดรูปถ่าย

ใบสมัครสมาชิก ศูนย์พัฒนาศักยภาพทางวิชาการ

ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....

Name (Mr. Ms. Mrs.).....Surname.....

ระดับการศึกษาสูงสุด.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ทำงาน

สังกัด/หน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ตำแหน่ง.....อีเมล:.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร (Fax).....

มีความประสงค์สมัครสมาชิก*

- เคยผ่านการอบรมกับทางวิทยาลัยฯ (จะได้รับสิทธิเป็นสมาชิกของศูนย์พัฒนาศักยภาพทางวิชาการทันที)
- ไม่เคยผ่านการอบรมกับทางวิทยาลัยฯ

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

...../...../.....

* หมายเหตุ

- 1) ฟรี ค่าธรรมเนียมการสมัครสมาชิก
- 2) สำหรับผู้ที่เคยผ่านการอบรมกับทางวิทยาลัยฯ อย่างน้อย 1 หลักสูตร จะได้รับส่วนลดการอบรมลดหลักสูตรละ 10%
- 3) ผู้ที่สมัครสมาชิกใหม่มีสิทธิได้รับส่วนลดการอบรม 10% ในหลักสูตรที่ 2 เป็นต้นไป
- 4) แบบฟอร์มสมัครสมาชิกสามารถดาวน์โหลดจาก www.rmcs.buu.ac.th/project
- 5) วิธีการรับสมัคร
 - 5.1) สมัครด้วยตนเอง: ยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักงานคณบดี ชั้น 2 ห้อง 203 วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา จ.ชลบุรี
 - 5.2) สมัครทางไปรษณีย์: วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา เลขที่ 169 ถนนลงหาดบางแสน ตำบลแสนสุข อำเภอเมือง จ.ชลบุรี 20131
 - 5.3) สมัครออนไลน์: ผ่านทางเว็บไซต์ www.rmcs.buu.ac.th/courseregister.php
 - 5.4) สมัครทางอีเมล: ส่งเอกสารพร้อมแบบใบสมัครมาที่ E-mail: rmcs.training@gmail.com
 - 5.5) สมัครทางโทรสาร: ส่งมาที่ Fax. 0-3839-3484