

กำหนดการ

การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสมรรถนะนักวิจัยกองทัพบก ประจำปี ๒๕๖๔

ระหว่างวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

วัน เดือน ปี	รายการปฏิบัติ	หมายเหตุ
	การศึกษาดูงาน	
วันที่ ๑๑ พ.ย.๖๔		การแต่งกาย
๐๘๐๐ - ๐๘๓๐	ลงทะเบียน	ชุดปฏิบัติงานแขนยาว
๐๘๔๕ - ๐๙๐๐	พิธีเปิด : พล.ต.สมบุญ เกตุอินทร์ ผอ.สวพ.ทบ./ประธานฯ	
๐๙๓๐ - ๑๒๐๐	การศึกษาดูงาน (แบบ online) ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (NECTEC)	
๑๒๐๐ - ๑๓๓๐	พัก/รับประทานอาหารกลางวัน	
วันที่ ๑๒ พ.ย.๖๔	การศึกษาดูงาน ณ รร.จปร.	การแต่งกาย
		ชุดปฏิบัติงานแขนยาว
วันที่ ๑๓ พ.ย.๖๔	การศึกษาดูงาน ณ กองกำลังสุรนารี	การแต่งกาย
		ชุดสุภาพ
	การบรรยาย	
วันที่ ๒๓ พ.ย.๖๔		
๐๙๐๐ - ๑๒๐๐	บรรยาย ๑ นโยบาย ยุทธศาสตร์ และการบริหารระบบข้อมูล สารสนเทศวิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ	การแต่งกาย ชุดสุภาพ
๑๒๐๐ - ๑๓๐๐	พัก/รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓๐๐ - ๑๕๐๐	บรรยาย ๒ นโยบายการวิจัยและพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี การทหารของ กท.	
๑๕๐๐ - ๑๗๐๐	บรรยาย ๓ นโยบายการวิจัยและแนวทางการบริหารจัดการงานวิจัย และพัฒนากองทัพบก	
วันที่ ๒๔ พ.ย.๖๔		การแต่งกาย ชุดสุภาพ
๐๙๐๐ - ๑๒๐๐	บรรยาย ๔ การบริหารโครงการวิจัยและพัฒนากองทัพบก ทบ.	
๑๒๐๐ - ๑๓๐๐	พัก/รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓๐๐ - ๑๗๐๐	บรรยาย ๕ การบริหารจัดการโครงการวิจัยอย่างมืออาชีพ	
วันที่ ๒๕ พ.ย.๖๔		การแต่งกาย ชุดสุภาพ
๐๙๐๐ - ๑๒๐๐	บรรยาย ๖ ระเบียบวิธีวิจัยด้านหลักการและด้านยุโรปกรณ์	

วัน เดือน ปี	รายการปฏิบัติ	หมายเหตุ
วันที่ ๒๖ พ.ย.๖๔		การแต่งกาย ชุดสุภาพ
๐๙๐๐ - ๑๒๐๐	บรรยาย ๗ รูปแบบการเขียนรายงานการวิจัยด้านหลักการและด้านยุทธศาสตร์	
๑๒๐๐ - ๑๓๐๐	พัก/รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓๐๐ - ๑๗๐๐	บรรยาย ๘ คำขอโครงการวิจัย แบบเสนอโครงการวิจัย และการรายงานความก้าวหน้า	
	การฝึกปฏิบัติ	
วันที่ ๒๙-๓๐ พ.ย.๖๔		การแต่งกาย ชุดสุภาพ
๐๙๐๐ - ๑๒๐๐	การฝึกเขียนเอกสารคำขอโครงการวิจัย	
๑๒๐๐ - ๑๓๐๐	พัก/รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓๐๐ - ๑๗๐๐	การฝึกเขียนเอกสารคำขอโครงการวิจัย (ต่อ)	
	การนำเสนอผลงานและวิพากษ์	
วันที่ ๑ ธ.ค.๖๔		การแต่งกาย
๐๙๐๐ - ๑๒๐๐	การนำเสนอและวิพากษ์คำขอโครงการวิจัย	ชุดปฏิบัติงานแขนยาว
๑๒๐๐ - ๑๓๐๐	พัก/รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓๐๐ - ๑๗๐๐	การนำเสนอและวิพากษ์คำขอโครงการวิจัย (ต่อ)	
วันที่ ๒ ธ.ค.๖๔		การแต่งกาย
๐๙๐๐ - ๑๒๐๐	การนำเสนอและวิพากษ์คำขอโครงการวิจัย (ต่อ)	ชุดปฏิบัติงานแขนยาว
๑๒๐๐ - ๑๓๐๐	พัก/รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓๐๐ - ๑๕๓๐	การนำเสนอและวิพากษ์คำขอโครงการวิจัย (ต่อ)	
๑๖๐๐	พิธีมอบประกาศนียบัตรและพิธีปิด : พล.ต.สมบุญ เกตุอินทร์ ผอ.สวพ.ทบ./ประธานฯ	

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.หญิง *นิพนธ์ สุนทร*
(สายพิณ สุนทร)

นักวิชาการ สวพ.ทบ.

๒๖ ต.ค. ๖๔

แบบตอบรับการเข้าร่วม

การสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสมรรถนะนักวิจัยกองทัพบก ประจำปี ๒๕๖๔

ระหว่างวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

จัดโดย สำนักงานวิจัยและพัฒนาการทางทหารกองทัพบก (สวพ.ทบ.)

๑. หน่วยงาน.....
๒. ยศ - ชื่อ - สกุล.....
๓. ตำแหน่ง.....
๔. การติดต่อ
- โทรศัพท์.....
- โทรสาร.....
- โทรศัพท์มือถือ.....
- Email.....
- ID Line.....

๕. รูปแบบการเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ

- ออนไลน์ (online)
- ออนไซต์ (onsite) (กรุณาคอบข้อ ๖-๘, ตอบแบบสอบถามประเมินความเสี่ยงโควิด-๑๙) และส่งหลักฐานการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ เข็มที่ ๒ (ใบรับรองแพทย์ หรือแอปพลิเคชันหมอพร้อม)

๖. การเข้าพักโรงแรมระหว่างสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ

- ไม่ต้องการห้องพัก ต้องการห้องพัก

๗. ประเภทอาหารที่รับประทาน

- อาหารทั่วไป อาหารมังสวิรัต อาหารอิสลาม
- งตอาหาร/แพ้อาหาร โปรดระบุ.....

๘. การศึกษาดูงาน

- รถส่วนรวม รถส่วนตัว

กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ ภายในวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
ทางโทรสาร ๐ ๒๒๗๘ ๑๖๘๒, E-mail : ardo_research@outlook.con หรือ QR-CODE



แบบสอบถามประเมินความเสี่ยง COVID-19

ท่านมีประวัติเสี่ยงต่อการติดเชื้อหรือไม่ดังนี้

ข้อที่ 1 : (ต่างประเทศ) ท่านได้เดินทางมาจากต่างประเทศ ทุกประเทศในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่
 ใช่..... ไม่ใช่

ข้อที่ 2 : (ภายในประเทศไทย) ท่านได้เดินทางมาจากหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ที่มีรายงานการติดเชื้อหรือไม่ ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมา
****พื้นที่เสี่ยงตามรัฐบาลประกาศ****
 ใช่..... ไม่ใช่

ข้อที่ 3 : ท่านทำงานใน สถานกักกันโรค (State Quarantine หรือ Local Quarantine) หรือไม่
 ใช่..... ไม่ใช่

ข้อที่ 4 : ท่านมีประวัติสัมผัสกับผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 หรือไม่
 ใช่..... ไม่ใช่

ข้อที่ 5 : ท่านมีสมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยในบ้านเดียวกันที่เป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 หรือไม่
 ใช่..... ไม่ใช่

ข้อที่ 6 : เป็นบุคลากรทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ทั้งสถานพยาบาล, คลินิก, ทีมสอบสวนโรค หรือ ร้านขายยา
 ใช่..... ไม่ใช่

ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา ท่านมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่

- มีไข้
- ไอ
- มีน้ำมูก
- เจ็บคอ
- หายใจลำบาก หอบเหนื่อย
- ไม่ได้กลิ่น
- ตาแดง
- มีผื่น
- ท้องเสีย
- ไม่มีอาการ

หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี
สำนักงานวิจัยและพัฒนาการทางทหารกองทัพบก