

แบบฟอร์มรายละเอียดของผู้ทรงคุณวุฒิ สังกัดสถาบัน สคบท.

ชื่อ-สกุล .....

อีเมล .....

Facebook: ..... (ถ้ามี) ภาพถ่าย (แนบไฟล์ .JPG)

เบอร์โทรศัพท์ .....

ความชำนาญ .....

การประสงค์ให้เผยแพร่ในฐานะข้อมูล สคบท.  บันทึกไว้ในฐานข้อมูลเท่านั้น  เผยแพร่ข้อมูลสู่สาธารณะได้

ตำแหน่งทางวิชาการ				
สาขาวิชา				
สังกัดหน่วยงาน				
สาขาวิชาที่มีความเชี่ยวชาญ (ความชำนาญ)				
ลำดับที่	ชื่อสาขาวิชาที่มีความเชี่ยวชาญ			
ผลงานวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน				
ลำดับที่	ผลงานวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน			
เอกสาร/ตาราง/งานสร้างสรรค์หรือผลงานวิชาการในลักษณะอื่น ๆ				
ลำดับที่	เอกสาร/ตาราง/งานสร้างสรรค์หรือผลงานวิชาการในลักษณะอื่น ๆ			
วุฒิการศึกษา				
ลำดับที่	ระดับการศึกษา	สาขา	จากมหาวิทยาลัย	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ประสบการณ์การสอน หรือการควบคุมวิทยานิพนธ์ หรือกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษา				
ลำดับที่	รายวิชา	หลักสูตรระดับ	สาขาวิชา	มหาวิทยาลัย
ประสบการณ์การควบคุมวิทยานิพนธ์ หรือกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ หรือกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษา				
ลำดับที่	หลักสูตรระดับ	สาขาวิชา	มหาวิทยาลัย	พ.ศ.

สามารถแนบเอกสารเป็นไฟล์ Word หรือ PDF โดยส่งผ่าน E-mail : monticha2521@gmail.com