|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\USER\Desktop\fofa2.jpg | รูปภาพประจำตัวของ สมาคมครูดนตรี (ประเทศไทย) | รูปภาพประจำตัวของ คณะศิลปกรรมศาสตร์  มหาวิทยาลัยบูรพา |
| คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ | คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |

**ใบสมัครผลงานวิชาการ**

**เข้าร่วม “โครงการประชุมวิชาการระดับชาติ : ศิลปกรรมวิชาการ ครั้งที่ 1”**

**(กรุณากรอกแบบฟอร์มด้วยตัวบรรจง หรือวิธีการพิมพ์)**

**เรียน ประธานคณะกรรมการฝ่ายวิชาการ**

ข้าพเจ้า □ นาย □ นาง □ นางสาว □ อื่นๆ ...........……………

**ชื่อ – สกุล** ...........................................................................................................................................................................

□ Mr. □ Mrs. □ Ms. □ Other ............……………

**Name – Surname** ...............................................................................................................................................................

**ตำแหน่งทางวิชาการ (โปรดระบุ)**

□ ศาสตราจารย์ □ รองศาสตราจารย์ □ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ □ อาจารย์

□ อื่นๆ (โปรดระบุ)……………………………...

**วุฒิการศึกษา**

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

**สถานที่ทำงาน**..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์...........................................................โทรศัพท์มือถือ.................................................................................

โทรสาร.............................................................E-mail address………………………………………………...............

**ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก** (หากมีการเปลี่ยนแปลงภายหลัง กรุณาแจ้งฝ่ายจัดการ)

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์...........................................................โทรศัพท์มือถือ..................................................................................

โทรสาร.............................................................E-mail address……………………………………………...................

**ฝ่ายจัดการสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่**

□ ที่ทำงาน □ ที่อยู่ที่ระบุข้างต้น

**กรณีที่ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ฝ่ายจัดการสามารถติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้**

ชื่อ-สกุล.................................................................................................................................................................................

โทรศัพท์..........................................................โทรศัพท์มือถือ..................................................................................

มีความเกี่ยวข้องเป็น........................................E-mail Address………………………………………………………….

**ชื่อผลงาน**……………………………………………………………………………………………………………………

**ประเภทของผลงาน**

□บทความปริญญานิพนธ์ **ที่เป็น** ส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

สาขา........................................................คณะ.................................................มหาวิทยาลัย...................................

 □ สอบ Comprehensive แล้ว

 □ ยังไม่สอบ Comprehensive

□บทความวิจัยที่ **ไม่เป็น** ส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

□ผลงานสร้างสรรค์ □ ด้านศิลปะการแสดง

 □ ด้านดนตรี

□ ด้านทัศนศิลป์

 □ อื่นๆ

□ ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก**(ถ้ามี)**

**ชื่อ – นามสกุล (TH/EN)**...........................................................................................................................

**ตำแหน่งทางวิชาการ**..........................................................**สังกัด**............................................................

□ ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม **(ถ้ามี)**

**ชื่อ – นามสกุล (TH/EN)**...........................................................................................................................

**ตำแหน่งทางวิชาการ**..........................................................**สังกัด**............................................................

□ ชื่อผู้ร่วมวิจัย **(ถ้ามี)**

**ชื่อ – นามสกุล (TH/EN)**...........................................................................................................................

**ตำแหน่งทางวิชาการ**..........................................................**สังกัด**............................................................

□ ชื่อผู้ร่วมสร้างสรรค์ **(ถ้ามี)**

**ชื่อ – นามสกุล (TH/EN)**...........................................................................................................................

**ตำแหน่งทางวิชาการ**..........................................................**สังกัด**............................................................

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บทความนี้ไม่เคยตีพิมพ์เผยแพร่ที่ใดมาก่อน และไม่อยู่ระหว่างการพิจารณาของวารสารหรือโครงการประชุมวิชาการฉบับอื่น หากไม่เป็นความจริงข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าพิจารณาผลงานของผู้ทรงคุณวุฒิประจำโครงการฯ**

 ลงชื่อ.......................................เจ้าของบทความ

 (……………………………………….)

 วันที่...........เดือน.....................พ.ศ............

**ส่งใบสมัครและผลงานที่ nfacswu@gmail.com**

---------

 **ติดต่อสอบถาม** วสันต์ชาย 097-339-0999 หรือ พัณณ์ชิตา 081-132-3322 โทรสาร (02) 260-0123 ต่อ 115