แบบฟอร์มสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาอายุตั้งแต่ 57 ปี

และผู้ที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำในสถาบันที่ได้รับทุน คปก.

**สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาที่มีอายุตั้งแต่ 57 ปี ขึ้นไปในวันสมัครทุน คปก.**

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุลอาจารย์ที่ปรึกษา)……………………………..........……………….............………...............…………

หน่วยงาน (ระบุสาขา/ภาควิชา คณะ และมหาวิทยาลัย).............................................................................

ปัจจุบันอายุ……..………........…ปี (ระบุวัน เดือน ปี เกิด)

ขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกของ............................(ชื่อ-สกุลนักศึกษาผู้ช่วยวิจัย).......................ตามเงื่อนไขการรับทุนจากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) จนกว่า............(ชื่อ-สกุลนักศึกษาผู้ช่วยวิจัย)...............จะสำเร็จปริญญาเอก แม้ผู้รับทุนจะเกษียนอายุก่อน เว้นแต่จะมีเหตุจำเป็นอื่นซึ่ง วช. ให้ความเห็นชอบ

ลงนาม..…………………………วันที่......…………………………

**สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาที่ไม่ได้เป็นอาจารย์ประจำในหลักสูตรที่ได้รับทุน คปก.**

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุลอาจารย์ที่ปรึกษา)……………………………..........……………….............………...............…………

หน่วยงาน (ระบุสาขา/ภาควิชา คณะ และมหาวิทยาลัย).............................................................................

ขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ปริญญาเอกของ............................(ชื่อ-สกุลนักศึกษาผู้ช่วยวิจัย)......................ตามเงื่อนไขการรับทุนจากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) จนกว่า............(ชื่อ-สกุลนักศึกษาผู้ช่วยวิจัย)...............จะสำเร็จปริญญาเอก เว้นแต่จะมีเหตุจำเป็นอื่นซึ่ง วช. ให้ความเห็นชอบ

ลงนาม..…………………………วันที่......…………………………

**สำหรับคณบดีเป็นผู้รับรองการทำงานของอาจารย์ที่ปรึกษาที่ได้รับทุน คปก.**

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุลคณบดี)………………………................……..........……………….............………...............…………

ตำแหน่ง........................................................สังกัด……………………………………………………………...................

ขอรับรองว่ายินดีสนับสนุนให้.....(ชื่อ-สกุลอาจารย์ที่ปรึกษา).....ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของ.....(ชื่อ-สกุลนักศึกษาผู้ช่วยวิจัย).....จนกว่า.....(ชื่อ-สกุลนักศึกษาผู้ช่วยวิจัย).....จะสำเร็จปริญญาเอก แม้.....(ชื่อ-สกุลอาจารย์ที่ปรึกษา).....จะเกษียนอายุก่อน หรือไม่ได้เป็นอาจารย์ประจำก็จะอนุญาตให้ใช้อุปกรณ์และสถานที่จนสิ้นสุดพันธะดังกล่าว เว้นแต่จะมีเหตุจำเป็นอื่นซึ่ง วช. ให้ความเห็นชอบ

ลงนาม..…………………………วันที่......…………………………