**แบบเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา**

**ทุนพัฒนาอาจารย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

**เพื่อศึกษาระดับปริญญาเอก หรือ วุฒิบัตรสาขาทันตแพทยศาสตร์ หรือ วุฒิบัตรสาขาเภสัชศาสตร์ ภายในประเทศ ประจำปีการศึกษา .................**

1. ผู้ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิรับทุน

ชื่อ-นามสกุล ...............................………………………………………… คณะ/หน่วยงาน ………...................................….

ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรระดับปริญญาเอก สาขาวิชา ……...............................................

หลักสูตร (ปกติ/นานาชาติ/ปริญญาเอกร่วมกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ) …………...…………...........………..

ณ มหาวิทยาลัย/สถาบัน .................................................................................................................................

ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษาหลักสูตรฝึกอบรม ระดับวุฒิบัตร สาขาวิชา …………………..................……….….

ณ มหาวิทยาลัย/สถาบัน .................................................................................................................................

2. ประวัติการทำงานของอาจารย์ที่ปรึกษา (ให้แนบประวัติของอาจารย์ที่ปรึกษาโดยมีข้อมูลดังต่อไปนี้)

2.1 ชื่อ-นามสกุล ........................................................... อายุ ....... ปี ตำแหน่งทางวิชาการ ...............................

สังกัดภาควิชา ...................................................................... คณะ ...............................................................

สถาบัน ..........................................................................................................................................................

2.2 ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ หรือผลงานประเภทอื่น