# **โครงการอบรม “หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการสอนระดับมหาวิทยาลัย ”**

**Professional Development Training Course - University Pedagogy**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว): ….………………………..……………………… นามสกุล: ………………….……………………..............…………… Name (Mr./Mrs./Ms.) : …………………………………………….…… Surname: ……………………………………….………………………

ตำแหน่งทางวิชาการ 🞎 อาจารย์ 🞎 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 🞎 รองศาสตราจารย์

ภาควิชา/สาขาวิชา ………………………………………………………. Department: ……………………………….………………………................

คณะ: …………………..……………………………………………………… Faculty: ………………….…………………..…………………………………….

มหาวิทยาลัย: ……………………………………………………………… University: ………………………………………………………………………….

โทรศัพท์ที่ทำงาน: ………………………………………………………… โทรศัพท์มือถือ: ..............................................................................

เรียงลำดับรุ่นที่ประสงค์จะสมัคร ลำดับที่ 1 รุ่นที่ …………..…… ลำดับที่ 2 รุ่นที่ ……..………… ลำดับที่ 3 รุ่นที่ …………..….…

รุ่นที่ 5 (วันที่ 16 ต.ค. 2560 – 14 เม.ย. 2561) รุ่นที่ 6 (วันที่ 24 ต.ค. 2560 – 21 เม.ย. 2561) รุ่นที่ 7 (วันที่ 25 ต.ค. 2560 – 28 เม.ย. 2561)

**การศึกษา (เรียงจากสูงสุดตามลำดับ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **คุณวุฒิ – วิชาเอก** | **ปี พ.ศ. ที่จบ** | **ชื่อสถานศึกษาและประเทศ** |
| ปริญญาเอก |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |

E-mail address: ……………………………………………………………….……………………..……………..……………………… (ของมหาวิทยาลัย)

E-mail address: ……………………………………………………………..……………………………..…………..……………………… (ส่วนตัว-สำรอง)

(โปรดเขียนตัวบรรจงที่อ่านง่าย โดย e-mail จะส่งไปยัง Finland University ในการ set-up Moodle on-line classroom)

ปัจจุบันอายุ …..………... ปี อายุราชการ ……………. ปี …………….… เดือน

* มีพาสปอร์ตข้าราชการที่ไม่หมดอายุก่อน ตุลาคม 2561 (Do not expire before October 2018) โปรดแนบสำเนา
* ไม่มีพาสปอร์ตข้าราชการ

**ภาระงานสอน (ขอเพียง 3 รายวิชาที่มีภาระงานสอนมากที่สุด)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา** | **รายวิชา** | **Course Name** | **ระดับปริญญา ตรี/โท/เอก** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ท่านคิดว่าการเรียนการสอนในมหาวิทยาลัย ควรเป็นอย่างไร**

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

**เขียนภาพสะท้อนการเป็นครู-อาจารย์ ของตัวท่าน และเหตุผลการสมัครเข้าร่วมโครงการนี้**

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

**ท่านจะทำประโยชน์ต่อองค์กรของท่านอย่างไรต่อไปเมื่อจบโครงการ**

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

**ลงชื่อ.......................................................................ผู้สมัคร**

**(......................................................................)**

**ลงชื่อ......................................................................คณบดี/ผู้อำนวยการ**

**(......................................................................)**

# **คุณสมบัติผู้สมัครหลักสูตรพัฒนาศักยภาพอาจารย์ต้นแบบการสอนระดับมหาวิทยาลัย**

# **Professional Development Training Course in University Pedagogy - Finland Model**

1. เป็นอาจารย์หรือพนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล และมหาวิทยาลัยที่ได้รับเชิญจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
2. สามารถเข้าร่วมโครงการได้ตลอดระยะเวลาการดำเนินการดังต่อไปนี้ (กำหนดการคร่าวๆ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | รุ่นที่ 5 | รุ่นที่ 6 | รุ่นที่ 7 |
| Webinar | 16 ตุลาคม 2560 | 24 ตุลาคม 2560 | 25 ตุลาคม 2560 |
| เรียน Online | | | |
| Contact sessions, ณ มทร. ธัญบุรีThailand | 7-9 พฤศจิกายน 2560 | 13-15 พฤศจิกายน 2560 | 16-18 พฤศจิกายน 2560 |
| เรียน Online | | | |
| Webinar (case study) | 12 ธันวาคม 2560 | 13 ธันวาคม 2560 | 14 ธันวาคม 2560 |
| เรียน Online | | | |
| Contact sessions, ณ มทร. ธัญบุรีThailand | 12-13 กุมภาพันธ์ 2561 | 14-15 กุมภาพันธ์ 2561 | 15-16 กุมภาพันธ์ 2561 |
| เรียน Online | | | |
| Webinar (poster) | 26 มีนาคม 2561 | 27 มีนาคม 2561 | 28 มีนาคม 2561 |
| อบรมที่ University of Tampere ประเทศฟินแลนด์ (รวมวันเดินทางไป-กลับ 2 วันแล้ว) | 8-14 เมษายน 2561 | 15-21 เมษายน 2561 | 22-28 เมษายน 2561 |

1. ทักษะภาษาอังกฤษตามเกณฑ์อย่างใดอย่างหนึ่ง แนบสำเนาหลักฐานผลคะแนน (ย้อนหลังได้ 5 ปี)

|  |  |
| --- | --- |
| มาตรฐาน | คะแนน |
| TOEIC | 525 |
| TOEFL Paper | 477 |
| TOEFL CBT | 123 |
| TOEFL IBT | 53 |
| IELTS | 4.5 |
| RT-TEP ระบบเดียวกับ Password | 4.5 |
| CEFR Level - Common European Framework of Reference | B1 Independent User |

1. หลักฐานเพิ่มเติม (หากมี) ประกาศนียบัตรผ่านการอบรมด้านการสอนจากที่อื่นๆ
2. เมื่อจบหลักสูตรจะได้รับ Certificate จาก University of Tempere และต้องขยายผลต่ออาจารย์ท่านอื่นของมหาวิทยาลัย ในลักษณะ Mentor/Coach เพื่อพัฒนาการสอนของเพื่อนอาจารย์อีกอย่างน้อย 2 คน หรือเป็นทีมช่วยงานพัฒนาการสอนของมหาวิทยาลัยตามที่มหาวิทยาลัยต้องการ

# **ขั้นตอนการสมัคร**

1. กรอกใบสมัคร พร้อมแนบสำเนาพาสปอร์ตข้าราชการที่ไม่หมดอายุก่อนเดือนตุลาคม 2561 (Do not expire before October 2018) และส่งให้ฝ่ายวิชาการของคณะ/วิทยาลัย
2. ส่งใบสมัครได้ที่กองยุทธศาสตร์ต่างประเทศ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ภายในวันที่ 21 กรกฎาคม 2560
3. กำหนดการสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง
4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กองยุทธศาสตร์ต่างประเทศ โทร. 0 2549 4432