**ใบรับรองคุณสมบัติวิทยากร ผู้บรรยาย ผู้อภิปราย หรือ ภารกิจอื่นในทำนองเดียวกัน**

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อโครงการ |  |
| วันเดือนปี ที่จัด |  |
| หน่วยงานเจ้าของโครงการ |  |
| ชื่อวิทยากร |  |
| อัตราค่าตอบแทนที่ประสงค์ |  |

**ประเภทคุณสมบัติเพื่อโปรดพิจารณา**  
🞎 ตำแหน่งทางวิชาการ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ พร้อมระบุข้อมูล)

🞎 ตำแหน่งศาสตราจารย์ 🞎 ตำแหน่งศาสตราจารย์ (พิเศษ) 🞎 รองศาสราจารย์

🞎 รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) 🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

🞎 ตำแหน่งประเภทบริหารระดับสูงและระดับกลางของหน่วยงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ พร้อมระบุข้อมูล)

🞎 หัวหน้าส่วนราชการหรือรองหัวหน้าส่วนราชการ ที่มีฐานนะเป็นกระทรวงหรือเทียบเท่า

🞎 หัวหน้าส่วนราชการหรือรองหัวหน้าส่วนราชการ ที่มีฐานะเป็นกรมหรือเทียบเท่า

🞎 ผู้ว่าราชการจังหวัดหรือรองผู้ว่าราชการจังหวัด 🞎 เอกอัครราชทูต

(โปรดระบุชื่อตำแหน่ง)

🞎 ตำแหน่งประเภทบริหารของหน่วยงานเอกชน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ พร้อมระบุข้อมูล)

🞎 ประธานกรรมการผู้จัดการ 🞎 รองประธานกรรมการผู้จัดการ 🞎 กรรมการผู้จัดการหรือเทียบเท่า

🞎 หัวหน้าส่วนงาน 🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

🞎 ผลงานและประสบการณ์ทำงานในระดับภูมิภาค ประเทศ หรือ นานาชาติ โดยอ้างอิงจาก รางวัล ความมีชื่อเสียง ผลงาน ชิ้นงาน หรือโครงการที่เป็นที่รู้จักและยอมรับ (โปรดระบุข้อมูลที่โดดเด่น)

|  |
| --- |
|  |

🞎 เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายให้ผู้ติดตาม โปรดระบุรายชื่อผู้ติดตาม 🞎 ไม่มีผู้ติดตาม

1.

2.

3.

(กรณีผู้ติดตามมากกว่า 3 คน กรุณาแนบรายชื่อ)

**งบประมาณที่ต้องการเบิกจ่าย สำหรับผู้ติดตาม (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ พร้อมระบุข้อมูลให้ครบถ้วน)**

🞎 เบิกจ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง หรือ ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นงบประมาณทั้งสิ้น

🞎 เบิกจ่ายเป็นกรณีพิเศษ เป็นงบประมาณทั้งสิ้น

ลงชื่อ ลงชื่อ

( ) ( )

ผู้ให้ข้อมูล คณบดี/หัวหน้าหน่วยงาน

วันที่ วันที่