**กิจกรรมที่ปรึกษา
เรื่อง ……………………………………………………………………………..**

**----------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **หัวหน้าโครงการที่ปรึกษา**

|  |  |
| --- | --- |
| * **หัวหน้าโครงการ**
 | รศ. ดร.นวภัทรา หนูนาคหัวหน้าศูนย์พัฒนานวัตกรรมและบริการทางวิศวกรรม คณะวิศวกรรมศาสตร์ |
| * **ผู้ให้คำปรึกษา**
 | (ระบุผู้ให้คำปรึกษา)อาจารย์ประจำภาควิชา................................................  |

1. **หลักการและเหตุผล**

ระบุเหตุผล/ปัญหาและความสำคัญ

1. **วัตถุประสงค์**ระบุวัตถุประสงค์ของการรับเป็นที่ปรึกษา
2. **รายละเอียดโครงการอบรม**
	* ขอบเขตการให้คำปรึกษา
	* จำนวนครั้ง
	* สถานที่
3. **ระยะเวลาการดำเนินงาน**

จำนวน.........เดือน

1. **การส่งมอบงาน (ถ้ามี)**
	* ชิ้นงานที่ส่งมอบ
	* ระยะเวลา.......วัน/เดือน นับตั้งแต่วันที่ชำระเงินค่าที่ปรึกษา
2. **รายละเอียดงบประมาณ (โดยประมาณ)**

|  |
| --- |
| **รายรับ** |
| ค่าที่ปรึกษา | **XXXXXXXX** | บาท |
| **รายจ่าย** |
| ค่าที่ปรึกษา | XXX | บาท |
| ค่าใช้จ่ายในการประสานงาน | XXX | บาท |
| ค่าบำรุงสถาบันฯ (คิดที่ 10% ของยอดรวม) | XXX | บาท |
| …….. |  |  |
| **รวม ( จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)** | **XXXXXXXX** | บาท |

1. **รายละเอียดบริษัท/ผู้ขอรับบริการ**บริษัท/หน่วยงาน....................................................................................................................................

ที่อยู่.........................................................................................................................................................
ผู้ประสานงาน........................................................... โทร.......................................................................

 ลงชื่อ …………………………………..............……. (ผู้มีอำนาจลงนาม)

 (............................................................)

 ตำแหน่ง .................................................................

 วันที่.........................................................................

 ลงชื่อ …………………………………..............……. (หัวหน้าโครงการ)

 (รศ. ดร.นวภัทรา หนูนาค)

 ตำแหน่ง .................................................................

 วันที่.........................................................................

**หมายเหตุ**

1. โดยมี คุณเมธินี สงไทย จากศูนย์พัฒนานวัตกรรมและบริการทางวิศวกรรม คณะวิศวกรรมศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยี
พระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง และ คุณ.......................................................ตำแหน่ง...............................................
โทร.................................................เป็นผู้ประสานงานในกิจกรรมที่ปรึกษา
2. **การชำระเงิน**

 **โอนเงินเข้าบัญชี** “สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง”

 ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทคโนโลยีฯ เจ้าคุณทหาร

 ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 088-2-11066-5
 **แจ้งการชำระเงินที่อีเมล** eidts@kmitl.ac.th