

**แบบฟอร์มแสดงความจำนงขอใบรับรองด้านวิชาชีพห้องสมุดในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลลงในช่องว่างให้ครบถ้วน

**1. ข้อมูลเบื้องต้นของผู้แสดงความจำนงขอใบรับรองด้านวิชาชีพห้องสมุดในจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง .....ระดับ.....  
สังกัดคณะ/สถาบัน.....

**2. งานที่ปฏิบัติในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> งานวิเคราะห์ทรัพยากรสารสนเทศ                 | <input type="checkbox"/> งานพัฒนาทรัพยากรสารสนเทศ          |
| <input type="checkbox"/> งานบริการตอบคำถามและช่วยการค้นคว้า           | <input type="checkbox"/> งานสนับสนุนการวิจัย               |
| <input type="checkbox"/> งานวารสาร สิ่งพิมพ์พิเศษ และสื่อโสตทัศนวัสดุ | <input type="checkbox"/> งานส่งเสริมการใช้ทรัพยากรสารสนเทศ |
| <input type="checkbox"/> งานบริการยืม-คืน                             | <input type="checkbox"/> งานเทคโนโลยีห้องสมุด              |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....                       |  |

**3. ประสบการณ์ในการพัฒนาความรู้และทักษะด้านวิชาชีพห้องสมุด ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี**

(โปรดระบุรายละเอียดพร้อมแนบหลักฐานประกอบ)

**3.1 การอบรมหลักสูตร Reskill/Upskill (ระบุชื่อ หลักสูตร ระยะเวลา การอบรม หน่วยงานที่จัดหรือใบรับรอง)**

.....  
.....  
.....

**3.2 โครงการเพื่อพัฒนางาน Development Project (ระบุชื่อโครงการ ผู้จัดทำ พร้อมแนบโครงการฉบับเต็ม)**

.....  
.....  
.....

**3.3 ผลงานการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research - R2R) ที่ผ่านการนำเสนอในเวทีระดับชาติ หรือ นานาชาติ หรือผลงานที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ในส่วนงาน (ระบุชื่อโครงการ ผู้จัดทำ พร้อมแนบหลักฐานผลงาน เช่น ผลงานได้รับการเผยแพร่ในวารสารวิชาการหรือรายงานการประชุมฉบับสมบูรณ์ (Proceeding), ประกาศนียบัตร รางวัล)**

.....  
.....  
.....

**ผู้ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)**

1. ชื่อ.....ลงนาม..... สัดส่วนของผลงานร้อยละ.....
2. ชื่อ.....ลงนาม..... สัดส่วนของผลงานร้อยละ.....
3. ชื่อ.....ลงนาม..... สัดส่วนของผลงานร้อยละ.....

**หมายเหตุ** ข้อ 3.2 และ 3.3 เลือกส่งผลงานได้อย่างใดอย่างหนึ่ง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบแสดงความจำนงขอใบรับรองด้านวิชาชีพห้องสมุดใน  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แสดงความจำนง .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่ ...../...../.....

ลงชื่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงวันที่ ...../...../.....

**การตรวจสอบข้อมูลและเอกสาร**

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารยังขาดความสมบูรณ์ และต้องส่งเอกสารเพิ่มเติม ตามรายละเอียดดังนี้

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ลงวันที่...../...../.....