คณะอักษรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อตกลงการรับทุนอุดหนุนการศึกษาเพื่อทำหน้าที่ผู้ช่วยวิจัย

ภาคการศึกษา....................................... ปีการศึกษา.........................................

………………………………………………

ข้าพเจ้า.................................................................เลขประจำตัว................................ ระดับปริญญา................

สาขาวิชา.........................................................ภาควิชา...............................คณะ...............................................

ที่อยู่หรือที่ทำงานที่จะติดต่อได้สะดวก................................................................................................................

โทรศัพท์ที่บ้าน.....................................มือถือ...................................E-mail………………………………………………..

โครงการวิจัยเรื่อง................................................................................................................................................

อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย.......................................................................................................................สังกัดภาควิชา....................................................................คณะ....................................................................

ข้าพเจ้าขอทำข้อตกลงให้ไว้แก่คณะอักษรศาสตร์ ดังนี้

1. ในระหว่างที่รับทุนนี้ ข้าพเจ้าจะไม่รับค่าตอบแทนรายเดือนหรือค่าใช้จ่ายรายเดือนจากทุนวิจัยหรือ

ทุนอุดหนุนการศึกษาอื่น

1. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้ช่วยวิจัยในโครงการวิจัยของอาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัยตาม

ความเห็นชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย โดยมีขอบข่ายหน้าที่ในฐานะผู้ช่วยวิจัยเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ตลอดภาคการศึกษา

1. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานเป็นผู้ช่วยวิจัยตลอดระยะเวลาการรับทุนเป็นเวลา...........เดือน ตั้งแต่วันที่.......

เดือน................... พ.ศ. ............ ถึงวันที่.............. เดือน................................. พ.ศ. .......................... หากสำเร็จการศึกษาหรือจะลาออกจากการรับทุนในเดือนถัดไป จะแจ้งให้คณะอักษรศาสตร์ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ โดยผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย

1. ข้าพเจ้าจะรายงานผลการปฏิบัติงานต่อคณะอักษรศาสตร์ทุกเดือน ตลอดระยะเวลาการรับทุนโดย

ผ่านการรับรองจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัยของข้าพเจ้า

1. ข้าพเจ้าจะถูกระงับการจ่ายเงินทุนในกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังต่อไปนี้
2. ลาพักการศึกษา
3. พ้นสภาพการเป็นนิสิต
4. แต้มเฉลี่ยสะสมในแต่ละภาคการศึกษาต่ำกว่า 3.00
5. ปฏิบัติงานไม่ครบตามข้อผูกพันของทุน ข้อ 8
6. รับทุนอื่นหรือไม่ขอรับทุนผู้ช่วยวิจัยนี้
7. กระทำทุจริตในการสอบหรือคัดลอกผลงานวิชาการของผู้อื่น
8. อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัยเห็นสมควรให้ระงับทุน

ข้าพเจ้าในฐานะนิสิตผู้ช่วยวิจัยได้ทราบข้อความดังกล่าวข้างต้นโดยตลอดแล้ว และยินดีที่จะปฏิบัติตามทุกประการ หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงที่ให้ไว้ ข้าพเจ้ายินดีให้คณะอักษรศาสตร์ดำเนินการได้ตามระเบียบที่มีอยู่

(ลงนาม).....................................................................................

นิสิตผู้ช่วยวิจัย

วันที่................เดือน...................................พ.ศ. .............

ข้าพเจ้าในฐานะอาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย จะเผยแพร่ผลงานวิจัยที่ได้จากโครงการที่ขอรับทุนโดยตีพิมพ์ในฐานข้อมูล ISI หรือ Scopus และลงกิตติกรรมประกาศในรายงานวิจัยว่าได้รับการสนับสนุนทุนผู้ช่วยวิจัยจากคณะอักษรศาสตร์

(ลงนาม).....................................................................................

อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย วันที่................เดือน...................................พ.ศ. .............