**ลับ**

|  |
| --- |
| แบบประเมินผลงานวิจัย คณะวิศวกรรมศาสตร์🞏 ประเมินข้อเสนอโครงการ🞏 ประเมินรายงานความก้าวหน้า🞏 ประเมินผลงานวิจัย |

โครงการวิจัยเรื่อง

ชื่อผู้วิจัย

**รายละเอียดการประเมิน**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ระดับประเมิน |
| หัวข้อการประเมินผลงานวิจัย | ดีมาก(A) | ดี(B) | ได้มาตรฐาน(C) | ควรปรับปรุง (D) |
| 1. ชื่อหัวข้อเรื่องเหมาะสม ชัดเจน และครอบคลุมประเด็นการวิจัย(ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) |  |  |  |  |
| 2. ความสำคัญ/ความน่าสนใจ/คุณค่าทางปัญหาของโครงการวิจัย |  |  |  |  |
| 3. ความสอดคล้องกับนโยบายและแนวทางการวิจัยของคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ |  |  |  |  |
| 4. ความชัดเจนของวัตถุประสงค์โครงการวิจัย |  |  |  |  |
| 5. ความเหมาะสมของกรอบแนวคิด/ทฤษฎี เทคโนโลยีที่ใช้ เอกสารอ้างอิง และการทบทวนวรรณกรรม/ผลงานวิจัย ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง |  |  |  |  |
| 6. ความเหมาะสม ถูกต้องและชัดเจนของระเบียบวิธีวิจัย เช่น วิธีดำเนินการวิจัย การเก็บข้อมูล ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง และเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้ |  |  |  |  |
| 7. ความเหมาะสมของขอบเขตการวิจัย |  |  |  |  |
| 8. ความเหมาะสมของกิจกรรมและระยะเวลาในแผนการดำเนินการวิจัย |  |  |  |  |
| 9.ความสอดคล้องของประโยชน์ที่ได้จากการวิจัยกับวัตถุประสงค์การวิจัย |  |  |  |  |
| 10. ความเหมาะสมของขนาดงบประมาณ /ค่าใช้จ่ายในการวิจัย |  |  |  |  |
| 11.ความเป็นไปได้ในเรื่องผลสำเร็จของโครงการวิจัย |  |  |  |  |
| 12. ความชัดเจนและถูกต้องของขั้นตอนการผลิตสิ่งประดิษฐ์ คำอธิบายคุณสมบัติของสิ่งประดิษฐ์ (สำหรับวิจัยเพื่อพัฒนาสิ่งประดิษฐ์) |  |  |  |  |

**หมายเหตุ**  คะแนนแต่ละหัวข้อการประเมินผลงานวิจัยใดที่ต่ำกว่า C จะต้องได้รับการปรับปรุง แก้ไข

- 2 -

* **สรุปผลการประเมินผลงานวิจัยอยู่ในระดับ** 🞏 ดีมาก **(A)**

🞏 ดี **(B)**

🞏 ได้มาตรฐาน **(C)**

🞏 ต่ำกว่ามาตรฐาน **(D)**

**ประเด็นการปรับปรุงผลงานวิจัย**

1.

2.

3.

4.

5.

(ลงนาม)………………………………………………..

 ( )

 (ผู้ประเมิน)

วันที่………..เดือน……………..พ.ศ…..

**7. ความเห็นของประธานคณะกรรมการวิจัยคณะวิศวกรรมศาสตร์**

(ลงนาม)………………………………………………..

 ( )

 (ประธานคณะกรรมการวิจัยคณะวิศวกรรมศาสตร์)

วันที่………..เดือน…………. ……..พ.ศ………………

**(ลับ)**

##### ใบประวัติผู้ทรงคุณวุฒิประเมินคุณภาพโครงการวิจัย

**ประเมินเรื่อง**

**ชื่อผู้วิจัย**

**1. ประวัติผู้ทรงคุณวุฒิ**

1.1 ชื่อ-นามสกุล (ตำแหน่ง-ถ้ามี)

1.2 คุณวุฒิสูงสุด ความเชี่ยวชาญ

1.3 สถานที่ติดต่อ

* **ที่ทำงาน** ภาควิชา/แผนก หน่วยงาน

เลขที่ ถนน แขวง เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

* **บ้าน**  เลขที่ ซอย/ตรอก ถนน

แขวง เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(บ้าน) มือถือ

* **E-mail Adrress**

**2. ข้อมูลเพื่อใช้ในการเบิกจ่ายเงิน (\*โปรดตรวจสอบตัวสะกด รายละเอียดเลขที่บัญชี ชื่อสาขา ให้ถูกต้อง\*)**

🞐 เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จะโอนเงินเข้าบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์จำกัด

 ชื่อเจ้าของบัญชี (จะต้องเป็นชื่อของผู้ทรงคุณวุฒิเท่านั้น)

เลขที่บัญชี ประเภทบัญชี สาขา ⭘ ท่าพระจันทร์ ⭘ ศูนย์รังสิต

🞐เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

⭘ **ไม่มี**บัญชีธนาคารที่อยู่ในกรุงเทพฯและปริมณฑล จะดำเนินการสั่งจ่ายเช็คตามที่อยู่ ⭘ บ้าน ⭘ ที่ทำงาน

⭘ **มี**บัญชีธนาคารอยู่ในกรุงเทพฯ และปริมณฑล โปรดแจ้งรายละเอียดบัญชีธนาคารของท่าน

ชื่อเจ้าของบัญชี (จะต้องเป็นชื่อของผู้ทรงคุณวุฒิเท่านั้น)

เลขที่บัญชีธนาคาร (ที่ประสงค์จะให้โอนเงินเข้า)

ธนาคาร สาขา

(ลงนาม)

(ตัวบรรจง)( )

## ผู้ทรงคุณวุฒิประเมิน

ขอรับรองว่าผู้ทรงคุณวุฒิข้างต้นประเมินคุณภาพโครงการวิจัยจริง

 (ลงนาม)

( )

 ประธานคณะกรรมการวิจัยคณะวิศวกรรมศาสตร์