

# บันทึกข้อความ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสูรนารี

หน่วยงาน ศูนย์กิจการนานาชาติ โทรศัพท์ 4142 โทรสาร 4140

ที่ ศธ 5636/ว 4

**วันที่** 16 มกราคม พ.ศ. 2562

เรื่อง การสมัครเข้าร่วมโครงการ WTUN 2018/2019 Exchange Programme ของ World Technology Universities Network

เรียน คณบดีทุกสำนักวิชา

ด้วยมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี เป็นสมาชิกในเครือข่าย World Technology Universities Network (WTUN) ซึ่งปัจจุบันประกอบไปด้วยสถาบันอุดมศึกษาจำนวน 18 สถาบัน ได้แก่ (1) Ahlia University, Bahrain (2) University of Bradford, UK (3) Connacht-Ulster Alliance, Ireland (4) Coventry University, UK (5) University of Dar es Salaam, Tanzania (6) Dublin City University, Ireland (7) Universidade Federal do Rio Grande do Norte, Brazil (8) Gwangju Institute of Science and Technology, South Korea (9) Hamm-Lippstadt University of Applied Sciences, Germany (10) Heriot Watt University, UK (11) Hindustan Institute of Technology and Science, India (12) Indian Institute of Technology Madras, India (13) The University of Newcastle, Australia (14) Suranaree University of Technology, Thailand (15) Technische Universität Ilmenau, Germany (16) Universiti Teknologi Malaysia, Malaysia (17) National Taiwan University of Science and Technology, Taiwan (18) Tampere University of Technology, Finland โดยมี วัตถุประสงค์ คือ การร่วมมือกันเพื่อพัฒนางานวิจัยและพัฒนาการศึกษาสำหรับประชากรในศตวรรษที่ 21

ในปี พ.ศ. 2562 ทาง WTUN ได้ประชาสัมพันธ์เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้สนใจส่งข้อเสนอ (Proposal) สำหรับเข้าร่วมโครงการ WTUN 2018/2019 Exchange Programme ซึ่งเป็นโครงการแลกเปลี่ยนระหว่าง สถาบันที่เป็นสมาชิกของ WTUN เช่น การแลกเปลี่ยนนักวิจัย หรือการแลกเปลี่ยนอาจารย์ เป็นต้น และในปีนี้ ทาง WTUN มีทุนสนับสนุนการแลกเปลี่ยนให้แก่สถาบันที่เป็นสมาชิกจำนวนทุนละ £1,200.00 GBP สถาบันละไม่เกิน 2 ทุน โดยผู้สนใจสามารถศึกษารายละเอียดการสมัครได้ทาง http://wtu-n.net/exchanges/และรายละเอียดใบสมัครปรากฏตามเอกสารแนบ ทั้งนี้ ขอให้ส่งใบสมัครเพื่อยื่นข้อเสนอมาที่ศูนย์กิจการนานาชาติ ภายในวันพุธที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2562

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานในสังกัดทราบ

**คง | VI**\
(รองศาสตราจารย์ ดร.สิริโชค จึงถาวรรณ)
ผู้อำนวยการศูนย์กิจการนานาชาติ

# สำเนาแจ้งท้าย

- 1 คณบดีสำนักวิชาวิทยาศาสตร์
- 2 คณบดีสำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม
- 3 คณบดีสำนักวิชาเทคโนโลยีการเกษตร
- 4 คณบดีสำนักวิชาวิศวกรรมศาสตร์
- 5 คณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร์
- 6 คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
- 7 คณบดีสำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์
- 8 คณบดีสำนักวิชาสาธารณสุขศาสตร์



EXCHANGE/JOINT RESEARCH MEETI	NG PROPOSAL AND AGREEMENT for PHD	students or staff member
Planned period of the activity (if de	fined): from <code>[day/month/year]</code> till <code>[day/</code>	month/yearj
Duration (days) – excluding travel da	ays:	
The Staff/Student Member completi	ing the Exchange	
Last name (s)	First name (s)	
Position	Nationality	
Gender	Academic year	20/20
E-mail		
The Sending Institution (the instituti	ion from which the staff member will trav	vel from)
Name	Faculty/Department	
Address	Country	
	Contact person e-mail / phone	
The Receiving Institution (the institu	ution who will host the exchange)	
Name	Faculty/Department	
Address	Country	
Contact person, name and position	Contact person	
Proposed Cost of Exchange		
Flights		
Accommodation		
Subsistence		



Section to be completed BEFORE THE EXCHANGE

PROPOSED EXCHANGE OR JOINT RESEARCH MEETING

Overall objectives of the exchange or meeting:
Potential added value of the exchange or meeting to the vision and purpose of the WTUN or contribution to the UN SDG's or Gender Equality work of the Network:
Activities to be carried out:
Expected outcomes and impact:



#### COMMITMENT OF THE FOUR PARTIES

By signing this document, the staff member, the sending institution, the receiving institution and the Network (via the operational board chair and network host) confirm that they approve the proposed Exchange or Joint Research meeting.

The staff or student member will conduct the exchange before 31 March 2019 and share his/her experience, in particular its impact on to other Network members, as a source of inspiration to others. The staff or student member and the receiving institution will communicate to the Network coordinator any problems or changes regarding the proposed Exchange of Joint Research Meeting

The staff member		
Name:		
Signature:	Date:	
The sending institution		
Name of the responsible person:		
Signature:	Date:	
The receiving institution		
Name of the responsible person:		
Signature:	Date:	
The Operational Board		
Chair:		
Signature:	Date:	
The Network Host		
Name:		
Signature:	Date:	
Any Comments from Network Host of Operational Board on the proposal:		



#### **GUIDANCE AND ADDITIONAL REQUIREMENTS**

#### Employer's accident and liability insurance

You must be check whether you will be covered by the Employer's accident and liability insurance when participating in the exchange. You will need to provide confirmation of this in the form of a letter from your employer.

Agrees to cover any expenditure that exceeds the maximum allowance of the exchang	зe
(£1,200 GBP)	

☐ Agrees to support the arrangements of the exchange in conjunction with the WTUN Coordinator

### The Receiving Institution

Agrees to support the arrangements of receiving the exchange in conjunction with the
WTUN Coordinator

☐ Provide a welcome and introduction to the institution for the exchange participant

## The Participant (s) of the Exchange

Successful applicants agree to complete a registration, health and safety and ris
assessment document prior to the fund being released

- Agrees to make the necessary arrangements, in consultation with their employer, to receive the fund
- $\hfill \Box$  Agrees to record and evidence expenditure against the provided fund to the WTUN Coordinator on request
- ☐ Agrees to complete an exchange summary and impact report within 3 months of completing the exchange