



สมาคมพยาบาลห้องผ่าตัดแห่งประเทศไทย
แบบแสดงความจำนงขอรับทุนอุดหนุนการวิจัย

ประจำปี.....

หมายเลขสมาชิก.....

วันที่รับสมัคร.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอรับทุนอุดหนุนการวิจัย

1.1 ประธานโครงการวิจัย

ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

.....โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....

เป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....

1.2 ผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

.....โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....

เป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....

1.3 ผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

.....โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....

เป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....

1.4 ผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

.....โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....

เป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....

1.5 ผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

.....โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....

เป็นสมาชิกเมื่อวันที่.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลโครงการ

2.1 ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

2.2 กำหนดระยะเวลาดำเนินงาน.....ปี.....เดือน

2.3 วันเริ่มดำเนินงาน.....

2.4 วันสิ้นสุดงาน.....

2.5 งบประมาณ.....บาท (.....)

2.6 จำนวนงวดในการขอรับทุนอุดหนุนการวิจัย.....3.....งวด ดังนี้

งวดที่ 1 จำนวน.....บาท (.....)

เมื่อลงนามในสัญญาการรับทุนอุดหนุนการวิจัย

งวดที่ 2 จำนวน.....บาท (.....)

เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จในเรื่องการวิเคราะห์ข้อมูล.....

งวดที่ 3 จำนวน.....บาท (.....)

เมื่อโครงการวิจัยแล้วเสร็จ พร้อมนำเสนอผลงานวิจัยฉบับสมบูรณ์

ลงชื่อประธานโครงการวิจัย

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 3 ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการ/หัวหน้าพยาบาล/ตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่า

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

ผลการปฏิบัติงาน.....

ความประพฤติ.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 4 ผลการพิจารณาจากคณะกรรมการ.....เมื่อวันที่.....

เห็นสมควรอนุมัติตามที่เสนอขออนุมัติ

เสนอให้ปรับลดงบประมาณ (ระบุรายละเอียด).....

ขอให้แก้ไขโครงการ สรุปลงนี้ (มีรายละเอียดแนบ).....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อประธานกรรมการพิจารณาทุนวิจัย

(.....)

วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 5 การอนุมัติ

โครงการนี้ได้รับอนุมัติตามที่ประชุมคณะกรรมการกลางสมาคมฯ

ครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อนายกสมาคมฯ

(.....)

วันที่...../...../.....