

**ใบสมัครขอทุน**

รูปขนาด 2 นิ้ว

**“กองทุนพลตำรวจเอกนายแพทย์จงเจตน์ อาวเจนพงษ์”**

**ศูนย์ส่งเสริมการวิจัย แพทยสภา**

สำนักงานศูนย์ส่งเสริมการวิจัย แพทยสภา อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 2 ซอย 8

 ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อ.เมือง จ. นนทบุรี

 วันที่...................................................

**ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ-สกุล...............................................................................เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.........................................................

เกิดวันที่...............เดือน..........................พ.ศ. .............. อายุ.............ปี ภูมิลำเนา............................................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่............ซอย........................หมู่บ้าน...........................ตำบล (แขวง).......................อำเภอ (เขต).........................

จังหวัด..............................รหัสไปรษณีย์...........................โทรศัพท์.....................................โทรสาร.................................................

ที่ทำงานปัจจุบัน...............................................................โทรศัพท์......................................โทรสาร.................................................

ที่อยู่ที่ให้จัดส่งเอกสาร/ติดต่อ ..........................................................................................................................................................

ตำแหน่งทางราชการ......................................................ประสบการณ์ด้านงานวิจัย..........................................................................

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

**รายละเอียดโครงการวิจัยที่ขอทุน**

ชื่อโครงการวิจัย..............................................................................................................................................................................

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

วิจัยประเภท เดี่ยว คณะ (โปรดแนบรายละเอียดผู้ร่วมวิจัยมาด้วย)

ระยะเวลาการทำวิจัย................เดือน/................ปี ประมาณการค่าใช้จ่ายในการวิจัย...........................................บาท

**วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย**........................................................................................................................................................................................................

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

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

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

**ขั้นตอนการทำวิจัย (อย่างย่อ)**

 2

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

**ผลที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการวิจัย**

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

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

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

การรับเงินสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นในโครงการวิจัยเดียวกัน

 ได้รับจาก (โปรดระบุแหล่งทุน)..........................................................วงเงินสนับสนุน...............................บาท

 เคยได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากแหล่งทุนอื่นมาก่อน (โปรดระบุ)...................................................................

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

**หมายเหตุ**

* กรณีที่เป็นการวิจัยในมนุษย์ ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมในสถาบัน/หน่วยงานนั้น ก่อนเริ่มโครงการวิจัย
* ผลงานวิจัยนี้ถือเป็นลิขสิทธิ์ร่วมของแพทยสภา และผู้วิจัยจะต้องนำผลงานไปรายงานในการประชุมวิชาการประจำปีของแพทยสภา หรือที่ประชุมนานาชาติ
* ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากข้าพเจ้ากรอกข้อความอันเป็นเท็จ ให้ถือว่าใบสมัครขอทุนฉบับนี้เป็นโมฆะ

ลงชื่อ...........................................ผู้ขอรับทุนวิจัย

(.............................................................)