

แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามาริบัติ

ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา ชั้นปีที่.....
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (โครงการ.....(ถ้ามี))

ส่วนที่ 2: การสมัคร

- ☐ สมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามาริบัติครั้งแรก
- ☐ เคยสมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามาริบัติแล้ว และได้รับทุนสนับสนุนดังนี้ () ทุนทำวิจัย ครั้งที่
() ทุนนำเสนอผลงานวิจัย ครั้งที่.... () รางวัลการตีพิมพ์ () ทุนเรียนภาษาอังกฤษเพื่อการสอบ TOEFL หรือ IELTS
() ทุนศึกษาดูงานต่างประเทศด้านวิจัย ระยะเวลา 1 เดือน Dean's Talent Award
() ทุนทำโครงการ Dean's Award for Emerging Leader Practice
() รางวัล Dean's Award for Impactful Leadership

ส่วนที่ 3: การเข้าร่วม (เฉพาะผู้เข้าร่วมครั้งแรก เท่านั้น)

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามาริบัติ.....

ส่วนที่ 4: การยินยอมและเงื่อนไข

- ☐ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบและประกาศของคณะฯ และมหาวิทยาลัยมหิดลที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
- ☐ ข้าพเจ้าจะให้ความร่วมมือโดยเข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการวิจัย และ/หรือความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม ไม่ว่าจะเป็นกิจกรรมที่จัดภายในหรือนอกคณะฯ ก็ตาม อย่างน้อย 2 ครั้งต่อปีการศึกษา
- ☐ เมื่อข้าพเจ้ามีผลงานวิจัยที่แล้วเสร็จหรือใกล้จะแล้วเสร็จ ที่สามารถนำเสนอผลงานวิจัยได้ จะเข้าร่วมในการส่งผลงานวิจัยไปนำเสนอในการประชุมต่าง ๆ ในทุกโครงการที่คณะฯ กำหนด (เช่นงานประชุม IMRC JCMS ฯลฯ)
- ☐ ข้าพเจ้าจะจัดส่งสรุปรายการและหลักฐานประกอบค่าใช้จ่ายในแต่ละหมวดให้แก่โครงการฯ ภายใน 30 วันหลังจากเสร็จสิ้น ทั้งนี้ หากมีเงินคงเหลือจากการใช้จ่ายตามงบประมาณที่ได้รับ จะดำเนินการส่งคืนเงินส่วนดังกล่าวให้แก่โครงการฯ ภายในระยะเวลาดังกล่าวเช่นกัน หากไม่ส่งเอกสารและหลักฐานประกอบค่าใช้จ่ายภายในกำหนด อาจส่งผลต่อการพิจารณารับทุนในครั้งต่อไป
- ☐ ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน ถือเป็นข้อยุติ

ลงชื่อ: (ผู้ขอทุน)

ลงวันที่:



TK03-2/

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอส่งแบบเสนอขอทุนวิจัย Dean's Research Novice Award สำหรับโครงการวิจัยย่อย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งใน
โครงการวิจัยหลักของอาจารย์ที่ปรึกษา โครงการต้นกล้ารามาธิบดี

เรียน คณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว (ผู้ขอทุน).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ชั้นปีที่
.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย : ชื่อ-นามสกุล ภาควิชา คณะ.....

๑. ข้อมูลการขออนุมัติทุนวิจัย Dean's Research Novice Award สำหรับโครงการวิจัยย่อยฯ

- ชื่อโครงการวิจัย เรื่อง (ชื่อภาษาไทย) :
(ชื่อภาษาอังกฤษ) :

- ประเภทผลงานวิจัย : ☐ งานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน (Basic Science Research)
☐ งานวิจัยทางคลินิก (Clinical Research)
☐ งานวิจัยชุมชนและระบบสุขภาพ (Community/Health Systems Research)
☐ งานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา (Medical Education Research)
☐ งานวิจัยที่นำไปสู่การไปใช้ประโยชน์ (Translational Research)

๒. ☐ งบประมาณดำเนินการ รวมเป็นเงิน.....บาท (.....บาทถ้วน)
(รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....นักศึกษาแพทย์ (ผู้ขอทุน)
(.....)



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

TK03-2/

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

แบบเสนอขอทุนวิจัย Dean's Research Novice Award
สำหรับโครงการวิจัยย่อย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในโครงการวิจัยหลักของอาจารย์ที่ปรึกษา
โครงการต้นกล้ารามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
(พ.ศ. / ปีงบประมาณ)

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลผู้ขอทุนวิจัย (กรณีผลงานวิจัยสำเร็จและต้องการขอทุนนำเสนอผลงานวิจัย คณะฯ สนับสนุนทุนไปนำเสนอผลงานวิจัย 1 คน/โครงการ เท่านั้น)

1. ชื่อผู้ขอทุน	
(ชื่อภาษาไทย) :	
(ชื่อภาษาอังกฤษ) :	
รหัสประจำตัวนักศึกษา :	ชั้นปี :
E-mail :	โทรศัพท์ :
2. ชื่อผู้ร่วมวิจัย (ถ้ามี กรุณาระบุให้ครบทุกคน)	
1. (ชื่อภาษาไทย) :	
(ชื่อภาษาอังกฤษ) :	
รหัสประจำตัวนักศึกษา :	ชั้นปี :
E-mail :	โทรศัพท์ :
2. (ชื่อภาษาไทย) :	
(ชื่อภาษาอังกฤษ) :	
รหัสประจำตัวนักศึกษา :	ชั้นปี :
E-mail :	โทรศัพท์ :
3. ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยโครงการต้นกล้ารามาธิบดี (กรุณาระบุให้ครบทุกคน)	
1. ชื่อ-นามสกุล ศ./รศ./ผศ./อ. :	
ภาควิชา :	คณะ :
E-mail :	โทรศัพท์ :
2. ชื่อ-นามสกุล ศ./รศ./ผศ./อ. :	
ภาควิชา :	คณะ :
E-mail :	โทรศัพท์ :

4. การแจ้งความประสงค์ขอเทียบโอนหน่วยกิต วิชาปฏิบัติการวิจัย 1 (RAID422) ดังนี้

☐ ขอเทียบโอนหน่วยกิต

☐ ไม่ขอเทียบโอนหน่วยกิต

การดำเนินการวิจัยในโครงการต้นกล้าฯ สามารถเทียบเท่าการดำเนินการวิจัยในหลักสูตรฯ ได้ โดยนักศึกษาต้องแจ้งความประสงค์ดังกล่าวกับทางโครงการต้นกล้าฯ ตั้งแต่เริ่มปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยเพื่อทำวางแผนการวิจัย เพื่อทางโครงการต้นกล้าฯ จะประสานงานกับกลุ่มรายวิชาปฏิบัติการวิจัยต่อไป

5. สำหรับนักศึกษาแพทย์หลักสูตร M.D. M.Eng, M.D. M.M. หรือ M.D. Ph.D. เท่านั้น

โครงการวิจัยนี้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา (M.Eng., M.M. หรือ Ph.D.) หรือไม่

☐ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาฯ

☐ ไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาฯ

กรณีโครงการวิจัยเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา นักศึกษาแพทย์จะได้รับเฉพาะทุนสนับสนุนการวิจัยเท่านั้น ไม่สามารถขอรับรางวัล Dean's Research Novice Award พร้อมกันได้

ส่วนที่ 2 : โครงการวิจัย

1. ชื่อโครงการหลัก ของอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยหลัก

(ภาษาไทย) :

ชื่อโครงการหลัก ของอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยหลัก

(ภาษาอังกฤษ) :

2. ชื่อโครงการย่อย (ภาษาไทย) :

(ภาษาอังกฤษ) :

3. ประเภทของการวิจัย

- () ก. งานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์พื้นฐาน (basic science research)
- () ข. งานวิจัยทางคลินิก (clinical research)
- () ค. งานวิจัยชุมชนและระบบสุขภาพ (community/health systems research)
- () ง. งานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา (medical education research)
- () จ. งานวิจัยที่นำสู่การไปใช้ประโยชน์ (translational research)
- () ช. งานวิจัยด้านอื่นๆ ระบุ

4. ความสำคัญ ที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย และการทบทวนเอกสารที่เกี่ยวข้อง

แสดงแนวความคิดพื้นฐานหรือปัญหาและอุปสรรคทางวิชาการที่มีความสำคัญหรือมีความจำเป็นที่จะต้องทำการวิจัยเรื่องนี้ แนบส่วนโครงการวิจัยที่จะให้นักศึกษาดำเนินการ

5. คำถามวิจัย / สมมติฐานการวิจัย

แสดงสิ่งที่ผู้วิจัยสนใจ ต้องการศึกษา คำคว่า เพื่อหาคำตอบ โดยเฉพาะส่วนโครงการวิจัยย่อย ที่จะให้นักศึกษาดำเนินการ

6. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

แสดงวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัยย่อยที่จะให้นักศึกษาดำเนินการนี้อย่างชัดเจน และเรียงตามลำดับความสำคัญเป็นข้อๆ

17. โครงการนี้มีการทดลอง

17.1 () การทดลองในคน 17.2 () การใช้สัตว์ทดลอง

17.3 () การทดลองทางพันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพ

ในกรณีโครงการวิจัยที่ขอทุนมีการทดลองตามข้อ 17.1-17.3 หากเป็นการวิจัยในคน และ/หรือการวิจัยที่มีการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ จะต้องได้รับการรับรองหรือเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนของคณะฯ และ/หรือคณะกรรมการกำกับดูแลการดำเนินการต่อสัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ของคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หรือสถาบันอื่นที่คณะกรรมการดังกล่าวยอมรับ โดยมีการระบุชื่อนักศึกษาแพทย์เป็นผู้ร่วมวิจัยด้วย (สามารถแนบใบขอคำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาได้ หากเป็นโครงการภายใต้โครงการของอาจารย์ที่ปรึกษา)

18. รายละเอียดงบประมาณของโครงการวิจัยย่อยตามหมวดเงินประเภทต่างๆ

รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง	รวมเป็นเงิน (บาท)
1.หมวดวัสดุ (ระบุตามความเป็นจริง)			
1.1 วัสดุวิทยาศาสตร์ ได้แก่ สารเคมี สัตว์ทดลอง สมุนไพร วัสดุในการทดลอง ฯลฯ			
1.2 วัสดุสำนักงาน ได้แก่ กระดาษ ปากกา ฯลฯ			
1.3 วัสดุต่างๆ ได้แก่ ค่าฟิล์ม ค่าล้างรูป ฯลฯ			
2. หมวดค่าใช้สอย			
2.1 ค่าเดินทางและค่าชดเชยการสูญเสียรายได้ของผู้เข้าร่วมโครงการ (300 บาทต่อราย)			
2.2 ค่าจ้าง ค่าเช่า ค่าซ่อมบำรุงรักษาครุภัณฑ์ของราชการ ค่าเจาะเลือด ค่าจ้างพิมพ์/ถ่ายเอกสาร ฯลฯ			
2.3 ค่าใช้สอยในการเตรียมรายงานผลการวิจัย			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น :บาท (ตัวอักษร)			

- หมายเหตุ 1. สำหรับหมวดค่าตอบแทนผู้วิเคราะห์ข้อมูลและหมวดครุภัณฑ์จะไม่สนับสนุน ควรใช้ครุภัณฑ์ที่มีอยู่ของหน่วยงาน
2. การนำส่งสรุปรายการและหลักฐานค่าใช้จ่ายในแต่ละหมวด หากมีเงินคงเหลือ ต้องนำส่งคืนโครงการ ภายใน 30 วัน
- หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ หากไม่ส่งเอกสารหลักฐานค่าใช้จ่ายภายในกำหนดจะมีผลต่อการรับทุนในครั้งต่อไป
3. การจัดหาวัสดุ ให้ดำเนินการตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดหาวัสดุและค่าใช้สอยที่ใช้เงินอุดหนุนการวิจัย พ.ศ.2560 (https://op.mahidol.ac.th/ra/contents/research_regulation/ANNOUNCE_2560-02.pdf)
4. สำหรับค่าดำเนินการตีพิมพ์จะไม่สนับสนุน

19. ความเสี่ยงและความไม่สบายที่คาดว่าจะเกิดขึ้นกับผู้เข้าร่วมการวิจัย (ถ้ามี)

20. คำชี้แจงเพิ่มเติม

- 20.1 รายละเอียดใดก็ตามที่จะเป็นประโยชน์และจะช่วยให้กรรมการเข้าใจในโครงการการวิจัยนี้ดีขึ้น
- 20.2 โครงการวิจัยที่ใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการวิจัย ให้แนบบแบบสอบถามมาด้วย
- 20.3 โครงการศึกษาวิจัยและทดลองในมนุษย์ทุกโครงการยกเว้นงานวิจัยที่ไม่มีผลกระทบโดยตรงต่อผู้เข้าร่วมการวิจัยแต่ละคน อาทิเช่น การวิจัยที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลที่ได้รับจากรายงานของผู้ป่วยหรือสิ่งส่งตรวจต่างๆ จากร่างกายมนุษย์ที่ไม่มีชื่อและถูกละทิ้งไว้ เป็นต้น) จะต้องแนบเอกสาร ดังนี้
- ก. ข้อพิจารณาทางด้านจริยธรรม (Ethical Consideration)
- ข. เอกสารชี้แจงข้อมูล / คำแนะนำแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ (Patient/Participant Information Sheet)
- ค. หนังสือยินยอมโดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ (Informed Consent Form)
- (ตามตัวอย่างในคู่มือการขออนุมัติเพื่อการศึกษาวิจัย และการทดลองในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2545 <http://med.mahidol.ac.th/research/th/ethics/content/12082014-0939-th>)

20.3 ทูลสนับสนุนการทำวิจัย เมื่อโครงการฯ ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยในโครงการฯ คณะฯ จะโอนเงินทุนสนับสนุนการทำวิจัย เข้าบัญชีของอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยหลักเท่านั้น และผู้รับทุนและอาจารย์ที่ปรึกษาหลักลงนามสัญญาผู้รับทุนวิจัยโครงการต้นกล้ารามาธิบดี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และยอมรับว่าผลการตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัย และเงินอุดหนุน ถือเป็นข้อยุติ

ลงนาม..... (ผู้ขอทุน)

()

วันที่...../...../.....

ลงนาม : ผู้ร่วมวิจัย

ลงนาม..... (คนที่ 1)

()

วันที่...../...../.....

ลงนาม..... (คนที่ 2)

()

วันที่...../...../.....

ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยหลัก

.....

()

วันที่...../...../.....

ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย

.....

()

วันที่...../...../.....

****สามารถนำส่งเอกสารผ่านทางอีเมล ratonkla@mahidol.ac.th**