****

**แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามาธิบดี**

**ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนตัว**

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

**ส่วนที่ 2: การสมัคร**

🞏 สมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามาธิบดีครั้งแรก

🞏 เคยสมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามาธิบดีแล้ว 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)***

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามาธิบดี.................................................................................................................

**ส่วนที่ 4: การยินยอมและเงื่อนไข**

🞏 ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบและประกาศของคณะฯ และมหาวิทยาลัยมหิดลที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

🞏 ข้าพเจ้าจะให้ความร่วมมือโดยเข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการวิจัย และ/หรือความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม

ไม่ว่าจะเป็นกิจกรรมที่จัดภายในหรือภายนอกคณะฯ ก็ตาม อย่างน้อย 2 ครั้งต่อปีการศึกษา

🞏 เมื่อข้าพเจ้ามีผลงานวิจัยที่แล้วเสร็จหรือใกล้จะแล้วเสร็จ ที่สามารถนำเสนอผลงานวิจัยได้ จะเข้าร่วมใน การส่งผลงานวิจัยไปนำเสนอในการประชุมต่าง ๆ ในทุกโครงการที่คณะฯ กำหนด (เช่นงานประชุม IMRC JCMS ฯลฯ)

🞏 ข้าพเจ้าจะจัดส่งสรุปรายการและหลักฐานประกอบค่าใช้จ่ายในแต่ละหมวดให้แก่โครงการฯ ภายใน 30 วันหลังจากเสร็จสิ้น ทั้งนี้ หากมีเงินคงเหลือจากการใช้จ่ายตามงบประมาณที่ได้รับ จะดำเนินการส่งคืนเงินส่วนดังกล่าวให้แก่โครงการฯ ภายในระยะเวลาดังกล่าวเช่นกัน หากไม่ส่งเอกสารและหลักฐานประกอบค่าใช้จ่ายภายในกำหนด อาจส่งผลต่อการพิจารณารับทุนในครั้งต่อไป

🞏 ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน ถือเป็นข้อยุติ

ลงชื่อ: ............................................ (ผู้ขอทุน)

ลงวันที่: ..............................................



เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

วันที่ .......... เดือน ............พ.ศ. ...........

เรื่อง ขอส่งแบบเสนอขออนุมัติรางวัลการตีพิมพ์ โครงการต้นกล้ารามาธิบดี

เรียน คณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน

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

อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย : ชื่อ-นามสกุล ........................................ ภาควิชา ..................... คณะ……………………………..………..… มีความประสงค์ขอสมัครรับทุน Dean’s Research Award ประเภทรางวัลการตีพิมพ์ผลงานวิจัย

เรื่อง...........................................................................................................................................................................................ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.........................................นักศึกษาแพทย์ (ผู้ขอทุน)

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

**มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม**



TK 11/

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

**แบบเสนอขออนุมัติเงินรางวัลการตีพิมพ์**

**โครงการต้นกล้ารามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี**

|  |
| --- |
|  |

**ส่วนที่ 1 : ข้อมูลผู้ขออนุมัติเงินรางวัลการตีพิมพ์**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.ผู้ขอทุน (กรุณาระบุรายชื่อนักศึกษาแพทย์รามาธิบดีที่ปรากฏชื่อใน author list ให้ครบทุกคน)** | |
| (ชื่อภาษาไทย) | (ชื่อภาษาอังกฤษ) |
| รหัสประจำตัวนักศึกษา | email |
| ชั้นปี | โทรศัพท์ |
| บทบาทหน้าที่ในผลงานตีพิมพ์.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | |
| **1.1 ชื่อนักศึกษาแพทย์รามาธิบดี** | |
| (ชื่อภาษาไทย) | (ชื่อภาษาอังกฤษ) |
| รหัสประจำตัวนักศึกษา | email |
| ชั้นปี | โทรศัพท์ |
| บทบาทหน้าที่ในผลงานตีพิมพ์.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | |
| **1.2 ชื่อนักศึกษาแพทย์รามาธิบดี** | |
| (ชื่อภาษาไทย) | (ชื่อภาษาอังกฤษ) |
| รหัสประจำตัวนักศึกษา | email |
| ชั้นปี | โทรศัพท์ |
| บทบาทหน้าที่ในผลงานตีพิมพ์.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | |
| **1.3 ชื่อนักศึกษาแพทย์รามาธิบดี** | |
| (ชื่อภาษาไทย) | (ชื่อภาษาอังกฤษ) |
| รหัสประจำตัวนักศึกษา | email |
| ชั้นปี | โทรศัพท์ |
| บทบาทหน้าที่ในผลงานตีพิมพ์.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. | |
| **3.ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย** (กรุณาระบุให้ครบทุคน) | |
| 1.ชื่อ-นามสกุล ศ./รศ./ผศ./อ. | |
| ภาควิชา | คณะ |
| e-mail | โทรศัพท์ |

**ส่วนที่ 2 : ข้อมูลการขออนุมัติเงินรางวัลการตีพิมพ์ เมื่อเขียนผลงานวิจัยจนแล้วเสร็จ (กรุณาแนบเอกสาร/หลักฐานการตีพิมพ์)**

1. ได้รับการตีพิมพ์ผลงานวิจัย : ( ) ระดับชาติ ( ) ระดับสากล

2. ตีพิมพ์วารสารในฐานข้อมูล ดังต่อไปนี้

( ) Scopus ( ) Journal Citration Report (JCR) ( ) CINAHL ( ) PsycINFO ( ) EMBASE ( ) SCImago Journal Rank (SJR) ( ) Thai Journal Citration Index

( ) อื่นๆ ระบุ............................................................................

3.ชื่อผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ (ภาษาไทย) : ………….....….............................................…………..……………......……………........….…...………..…... (ภาษาอังกฤษ) : ………….........…………………………….....…………….……………………..............................................

4. ชื่อวารสาร......................................................................................................................................................................................................

5. การตีพิมพ์ (วันที่/ปี/เดือน/Vol./No./หน้าที่).................................................................................................................................................

6. Website……………………………………………………………………….................................………………………………………………………………….......…….

7. ลำดับค่า Quartile/TQC ในฐานข้อมูล ระบุ..............................................(แนบ link : ...............................................................................)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และผลงานวิจัยนี้ไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาระดับบัณฑิตศึกษา และไม่มีลักษณะซ้ำซ้อนที่เข้าข่าย Plagiarism และขอยอมรับว่าผลการตัดสินของคณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน ถือเป็นข้อยุติ

|  |  |
| --- | --- |
| ลงนาม................................................. (ผู้ขอทุน)  ( )  วันที่.............../................/.............. | |
|  | |
| ลงนาม................................................. (คนที่ 1)  ( )  วันที่.............../................/.............. | ลงนาม................................................. (คนที่ 2)  ( )  วันที่.............../................/.............. |
| **ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยหลัก** | **ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย** |
| .............................................................  ( )  วันที่.............../................/.............. | .............................................................  ( )  วันที่.............../................/.............. |

*\*\*สามารถนำส่งเอกสารผ่านทางอีเมล์* [*ratonkla@mahidol.ac.th*](mailto:ratonkla@mahidol.ac.th)