

แบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามธิบดี

ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนตัว

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

ส่วนที่ 2: การสมัคร

- ☐ สมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามธิบดีครั้งแรก
- ☐ เคยสมัครเข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามธิบดีแล้ว 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)

เหตุผลที่เข้าร่วมโครงการต้นกล้ารามธิบดี.....

ส่วนที่ 4: การยินยอมและเงื่อนไข

- ☐ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบและประกาศของคณะฯ และมหาวิทยาลัยมหิดลที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
- ☐ ข้าพเจ้าจะให้ความร่วมมือโดยเข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการวิจัย และ/หรือความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีม ไม่ว่าจะเป็นกิจกรรมที่จัดภายในหรือภายนอกคณะฯ 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:



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)
(.....)



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

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 (กรุณาระบุให้ครบทุกคน)	
1.ชื่อ-นามสกุล ศ./รศ./ผศ./อ.	
ภาควิชา	คณะ
e-mail	โทรศัพท์

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลการขออนุมัติเงินรางวัลการตีพิมพ์ เมื่อเขียนผลงานวิจัยจนแล้วเสร็จ (กรุณานแนบเอกสาร/หลักฐานการตีพิมพ์)

1. ได้รับการตีพิมพ์ผลงานวิจัย : () ระดับชาติ () ระดับสากล
2. ตีพิมพ์วารสารในฐานข้อมูล ดังต่อไปนี้
- () Scopus () Journal Citation Report (JCR) () CINAHL () PsycINFO
- () EMBASE () SCImago Journal Rank (SJR) () Thai Journal Citation 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 และผลงานวิจัยนี้ไม่เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาในระดับบัณฑิตศึกษา และไม่มีลักษณะซ้ำซ้อนที่เข้าข่าย Plagiarism และขอยอมรับว่าผลการตัดสินใจของคณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน ถือเป็นข้อยุติ

ลงนาม..... (ผู้ขอทุน)

()

วันที่...../...../.....

ลงนาม..... (คนที่ 1)

()

วันที่...../...../.....

ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยหลัก

.....

()

วันที่...../...../.....

ลงนาม..... (คนที่ 2)

()

วันที่...../...../.....

ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย

.....

$$\left(\begin{array}{c} \text{ } \end{array} \right)$$

วันที่...../...../.....

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