

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ทุนวิจัย Dean’s Research Novice Award ในโครงการต้นกล้ารามาธิบดี

เรียน คณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน

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

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

ขอส่งโครงงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ เรื่อง **ชื่อโครงการภาษาไทย (ชื่อโครงการภาษาอังกฤษ)** โดยมี (**ชื่อหัวหน้าโครงการ)** เป็นหัวหน้าโครงการ จำนวน ๑ ชุด (พร้อม file เอกสารพร้อมทั้งได้สรุปรายการใช้จ่ายเงินทุนฯ , หลักฐานการใช้จ่ายเงิน , เงินส่วนที่เหลือ....................บาท(......................) (ถ้ามี) ,สำเนาบัญชีธนาคารหน้าสุดท้าย และสำเนา Reprint ผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ (ย้อนหลัง 1 ปี) ดังรายละเอียดที่ได้แนบมาพร้อมนี้) ดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

|  |
| --- |
|   ขอแสดงความนับถือลงนาม....................................................... (ผู้ขอทุน) (...................................................) วันที่.............../................/.............. |
|  ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ |
|  ลงนาม................................................................ ( ) วันที่.............../................/.............. |

**มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม**



(สำหรับเจ้าหน้าที่)

TK09 /

**แบบรายงานฉบับสมบูรณ์ทุนวิจัย Dean’s Research Novice Award**

**โครงการต้นกล้ารามาธิบดี**

**(พ.ศ. ..................../ปีงบประมาณ..................)**

**……..............................................................................................................................................…………………………**

**ก. ข้อมูลทั่วไป**

1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

1. รายชื่อผู้วิจัย และผู้ร่วมวิจัย หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร และ E – mail
2. ได้รับทุนสนับสนุนการทำโครงการวิจัย Dean’s Research Novice Award โครงการต้นกล้ารามาธิบดี จำนวน บาท (..........ตัวอักษร............) เมื่อวันที่......................................................
3. เริ่มทำการวิจัยเมื่อ (เดือน,ปี) ถึง (เดือน,ปี)

**ข. รายละเอียด/สรุปผลของโครงการฉบับสมบูรณ์**

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

หมายเหตุ : รูปแบบฟอร์มสามารถปรับได้ตามความเหมาะสม

**รายะเอียดงบประมาณ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **งบประมาณที่ได้รับ****(บาท)** | **งบประมาณที่ใช้จ่าย****(บาท)** | **ยอดคงเหลือ****(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.หมวดค่าตอบแทน  |
| 2.1 ค่าตอบแทนผู้ช่วยวิจัย (ระบุตามความจำเป็น)(ให้ระบุจำนวนผู้ช่วยนักวิจัย และหน้าที่รับผิดชอบโดยละเอียด) |  |  |  |
| 3.หมวดค่าใช้สอย |
| 3.1ค่าเดินทางและค่าชดเชยการสูญเสียรายได้ของผู้เข้าร่วมโครงการ (200 บาทต่อราย) |  |  |  |
| 3.2 ค่าจ้าง ค่าเช่า ค่าซ่อมบำรุงรักษาครุภัณฑ์ของราชการ ค่าเจาะเลือด ค่าจ้างพิมพ์/ ถ่ายเอกสาร ฯลฯ |  |  |  |
| 3.3 ค่าใช้สอยในการเตรียมรายงานผลการวิจัย |  |  |  |
| **รวมยอดเงิน** |  |  |  |
| **รวมยอดคงเหลือเป็นเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร......................................................)** |  |

หมายเหตุ : 1. สำหรับหมวดค่าตอบแทนผู้วิเคราะห์ข้อมูลและหมวดครุภัณฑ์จะไม่สนับสนุน ควรใช้ครุภัณฑ์ที่มีอยู่ของหน่วยงาน

 2. การนำส่งรายการและหลักฐานค่าใช้จ่ายในแต่ละหมวด และหากมีเงินคงเหลือ ต้องนำส่งคืนโครงการฯ

 ภายใน 30 วันหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ

3. การจัดหาวัสดุ ให้ดำเนินการตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดหาวัสดุและค่าใช้สอยที่ใช้

 เงินอุดหนุนการวิจัย พ.ศ.2560 (<https://op.mahidol.ac.th/ra/contents/research_regulation/ANNOUNCE_2560-02.pdf>)

 4. สำหรับค่าดำเนินการตีพิมพ์จะไม่สนับสนุน

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **ลงนาม : ผู้ขอทุน** | **ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ** |
| ............................................................. ( ) วันที่.............../................/.............. | ............................................................. ( )  วันที่.............../................/.............. |

*\*\*สามารถนำส่งเอกสารผ่านทางอีเมล์* *ratonkla@mahidol.ac.th* *หรืองานบริหารการศึกษา/งานแพทยศาสตรศึกษาชั้น 3 อาคารบริหาร*