

ใบสมัครขอรับทุนอุดหนุนการทำวิจัย สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลรามาธิบดี

1. ประวัติผู้ขอทุนอุดหนุนการทำวิจัย

ชื่อ-สกุล อายุ ปี

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

สังกัด

เป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลรามาธิบดี (รุ่นที่ / หลักสูตร)

E-mail เบอร์โทรศัพท์

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครรับทุนวิจัยเรื่อง

.....

.....

3. ในกรณีที่อาจารย์ที่ปรึกษาหลักเป็นผู้ขอทุนให้นักศึกษาโปรดแจ้งชื่อนักศึกษา

ชื่อ-สกุล นักศึกษา รหัสนักศึกษา

สาขา..... วันที่สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์

4. การทำวิจัยในครั้งนี้ ท่านได้รับการสนับสนุนทุน หรืออยู่ในระหว่างการขอรับการสนับสนุนทุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่

- ☐ ไม่มี
- ☐ ได้รับจาก จำนวนเงิน
- ☐ อยู่ระหว่างการพิจารณาจาก จำนวนเงิน

5. โครงร่างการวิจัย (Proposal) ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จาก

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับทุน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ได้แนบหลักฐานมาพร้อมกับใบสมัครขอรับทุน เรียงตามลำดับดังนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของสถาบันที่เกี่ยวข้อง
- โครงการวิจัย