**แบบเสนอขออนุมัติทุนสนับสนุนกลุ่มวิจัยมุ่งเป้า**

รหัสโครงการ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

**คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล**

**ประจำปีงบประมาณ ...............(โครงการต่อเนื่อง)**

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

1. **ชื่อโครงการ**

- ภาษาไทย

- ภาษาอังกฤษ

1. **ประเภทงานวิจัย**

🗖 เกี่ยวข้องกับคลินิก 🗖 ไม่เกี่ยวข้องกับคลินิก

1. **ลักษณะของงานวิจัย**

🗖 สร้างองค์ความรู้ 🗖 ถ่ายทอดเทคโนโลยี

1. **คณะผู้วิจัยพร้อมสาขาวิชาที่เชี่ยวชาญและต้นสังกัด**
   1. หัวหน้าโครงการวิจัย ระบุ ชื่อ คุณวุฒิ ตำแหน่ง สาขาวิชาที่เชี่ยวชาญ ภาควิชา โทรศัพท์   
      และ e-mail address พร้อมให้แนบ Curriculum Vitae ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
   2. ผู้ร่วมวิจัย ระบุ ชื่อ คุณวุฒิ ตำแหน่ง สาขาวิชาที่เชี่ยวชาญ ภาควิชา โทรศัพท์ และ e-mail address

\*\*\* ในส่วนของผู้ช่วยนักวิจัย ขอให้ระบุหน้าที่ความรับผิดชอบ \*\*\*

1. **ลักษณะของโครงการ** (ใส่เครื่องหมาย “🗸” ลงใน □)

□ โครงการปีเดียว (โปรดระบุปีงบประมาณ ปีที่เริ่มต้น-ปีที่สิ้นสุด) ...........................................

□ โครงการต่อเนื่อง (โปรดระบุปีงบประมาณ ปีที่เริ่มต้น-ปีที่สิ้นสุด) ..........................................

1. **ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย**

* แสดงแนวความคิดพื้นฐานหรือปัญหาและอุปสรรคทางวิชาการที่มีความสำคัญหรือมีความจำเป็นที่จะต้องทำการวิจัยเรื่องนี้อย่างชัดเจน

1. **วัตถุประสงค์ของโครงการ**

* แสดงวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัยนี้อย่างชัดเจน และเรียงตามลำดับความสำคัญเป็นข้อๆ

1. **วิธีวิจัย**

* ระบุวิธีที่จะใช้
  + - 1. ขั้นตอนและวิธีในการเก็บข้อมูล
      2. ขั้นตอนและวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล
* Protocol Flow Char

1. **ขอบเขตการดำเนินงาน**

* ระบุขอบเขตของการวิจัยว่าครอบคลุมถึงอะไรบ้าง เช่น จำนวนผู้เข้าร่วมการวิจัย เพศ กลุ่มอายุ เกณฑ์คัดเข้า และเกณฑ์คัดออก เป็นต้น (แสดงวิธีคำนวณกลุ่มตัวอย่าง) แนบด้วย

1. **ระยะเวลาทำการวิจัย**

* ระบุระยะเวลาที่ใช้ในการวิจัยตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งสิ้นสุดโครงการ หากเป็นโครงการต่อเนื่องให้ระบุปีที่เริ่มต้น และปีที่สิ้นสุดโครงการ **(ระบุเดือนเป็นลำดับที่ เช่น เดือนที่ 1,2,3,..... จะทำอะไร)หมายเหตุ ปีที่ 2 และปีที่ 3 เป็นการวางแผนโครงการวิจัยในเบื้อต้น โดยนักวิจัยจะต้อง ส่ง Concept paper** **เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติโครงการวิจัย ทุกปีงบประมาณ**

1. **ชื่อหน่วยงานที่ทำการวิจัยร่วม และลักษณะของการร่วมงาน**

* **ตัวอย่าง *:*** โครงการนี้ดำเนินการร่วมกับคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
  โดยคณะเภสัชศาสตร์ให้การสนับสนุนด้านเครื่องมือและอุปกรณ์

1. **วางแผนการดำเนินการวิจัยตลอดโครงการ (ให้ระบุขั้นตอนโดยละเอียด)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ปีที่ 1** | **ปีที่ 2** | **ปีที่ 3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **วางแผนรายละเอียดงบประมาณของโครงการตามหมวดเงินประเภทต่างๆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ปีที่ 1** | **ปีที่ 2** | **ปีที่ 3** |
| **งบดำเนินงาน** |  |  |  |
| -  **ค่าตอบแทน** ได้แก่ ค่าชดเชยการสูญเสียรายได้ของผู้เข้าร่วมโครงการ |  |  |  |
| - **ค่าใช้สอย** ได้แก่ ค่าจ้าง,ค่าเช่า, ค่าจ้างพิมพ์เอกสาร, ค่าจ้างวิเคราะห์ข้อมูล, ค่าเจาะเลือด ฯลฯ |  |  |  |
| * **ค่าวัสดุ**   วัสดุสำนักงาน ได้แก่ กระดาษ หมึกโรเนียว กระดาษไข ฯลฯ วัสดุวิทยาศาสตร์ ได้แก่ สารเคมี สัตว์ทดลอง สมุนไพร ฯลฯ วัสดุต่าง ๆ ได้แก่ ค่าฟิล์ม ค่าล้างอัดรูป ฯลฯ |  |  |  |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** |  |  |  |

**หมายเหตุ ปีที่ 2 และปีที่ 3 เป็นการวางแผนโครงการวิจัยในเบื้อต้น โดยนักวิจัยจะต้อง ส่ง Concept paper** **เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาอนุมัติโครงการวิจัยทุกปีงบประมาณ**

1. **ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (กรุณาระบุโดยละเอียด ทั้ง 14.1 และ 14.2)**
   1. **ระบุประโยชน์ที่จะได้รับจากโครงการวิจัยนี้ว่าจะมีผลต่อการพัฒนาประเทศในเรื่องใด**

วิทยาศาสตร์และชีววิทยา วิทยาศาสตร์การแพทย์

ปรัชญา (รวมทั้งมนุษยศาสตร์และการศึกษา) นิติศาสตร์

วิทยาศาสตร์กายภาพและคณิตศาสตร์ วิศวกรรมศาสตร์และอุตสาหกรรม

เกษตรศาสตร์, การพยาบาล สหสาขา หรืออื่นๆ

* 1. **ใครหรือหน่วยงานใดจะเป็นผู้นำผลงานวิจัยนี้ไปใช้ประโยชน์และใช้อย่างไร**
* ให้แจ้งชื่อหน่วยงานที่จะนำผลงานวิจัยนี้ไปใช้ประโยชน์ได้

1. **วางแผนจะนำผลงานวิจัยไปตีพิมพ์ในวารสารใด**

* **ระบุชื่อวารสารที่คาดว่าจะตีพิมพ์**

**ลายเซ็นหัวหน้าโครงการวิจัย**

ลงชื่อ.....................................................หัวหน้าโครงการ

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

โครงการ ณ วันที่......................................................

**โครงการนี้ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบ และอนุมัติให้ใช้สถานที่และอุปกรณ์ในการวิจัยเพื่อให้การวิจัยสำเร็จตามความมุ่งหมาย**

ลงชื่อ.....................................................หัวหน้าภาควิชา

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

วันที่......................................................