**แบบข้อเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอ****ทุนอุดหนุนงานวิจัยการศึกษาแบบย้อนหลัง**

**(Retrospective Study) (ทุนประเภทที่ 5)**

**คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล**

**1. ชื่อโครงการ (ภาษาไทย) ................................................................................................................................................................**

**ชื่อโครงการ (ภาษาอังกฤษ) ................................................................................................................................................................**

**คำสำคัญ (Keywords) ................................................................................................................................................................**

(ระบุคำสำคัญ (keyword) ที่มีความสำคัญต่อเนื้อหาของเรื่องที่ทำการวิจัยทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

**2. ประเภทของทุนอุดหนุนการวิจัย (ระบุเครื่องหมาย ✓ ในประเภทของบคุลากร)**

ทุนอุดหนุนงานวิจัยการศึกษาแบบย้อนหลัง วงเงินโครงการละไม่เกิน 50,000 บาท(ระยะเวลา 1 ปี)

อาจารย์แพทย์  อาจารย์  นักวิจัย  บุคลากรอื่น (อายุไม่เกิน 57 ปี)

สามารถขอร่วมกับทุนอื่นได้ แต่ต้องเป็นไปตามวงเงินรวมตามที่กำหนดไว้ในประกาศ

**3. คณะผู้ดำเนินการวิจัย**

3.1 หัวหน้าโครงการ

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....................................................................................................................................

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ...............................................................................................................................

ตำแหน่ง...........................................สังกัด...........................................................................................................

โทรศัพท์..................................โทรศัพท์มือถือ......................................อีเมล………….....................……………………

สัดส่วนที่รับผิดชอบในโครงการ...............................%

หน้าที่และความรับผิดชอบในโครงการนี้ (แสดงรายละเอียดของภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ)

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

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล SJR, JCR, Scopus และ Pubmedย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี (ไม่ต้องระบุวารสารใน TCI การนำเสนอแบบ Oral หรือ Poster ที่งานประชุมวิชาการ)

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

3.2 ที่ปรึกษา (ถ้ามี)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....................................................................................................................................

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ...............................................................................................................................

ตำแหน่ง...........................................สังกัด...........................................................................................................

โทรศัพท์..................................โทรศัพท์มือถือ......................................อีเมล………….....................……………………

สัดส่วนที่รับผิดชอบในโครงการ...............................%

หน้าที่และความรับผิดชอบในโครงการนี้ (แสดงรายละเอียดของภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ)

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

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล SJR, JCR, Scopus และ Pubmedย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี (ไม่ต้องระบุวารสารใน TCI การนำเสนอแบบ Oral หรือ Poster ที่งานประชุมวิชาการ)

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

3.3 ผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).....................................................................................................................................

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) ...............................................................................................................................

ตำแหน่ง...........................................สังกัด...........................................................................................................

โทรศัพท์..................................โทรศัพท์มือถือ......................................อีเมล………….....................…………………

สัดส่วนที่รับผิดชอบในโครงการ...............................%

หน้าที่และความรับผิดชอบในโครงการนี้ (แสดงรายละเอียดของภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ)

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

**4. ที่มาและความจำเป็นของโครงการ (ไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4)**

*คำอธิบาย ระบุแนวคิดพื้นฐาน โจทย์วิจัยที่สำคัญ ความสำคัญของปัญหาและความจำเป็นที่ต้องทำวิจัย*

**5. วัตถุประสงค์**

*คำอธิบาย ระบุวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของโครงการวิจัยให้ชัดเจน เรียงลำดับความสำคัญเป็นข้อๆ*

**6.** **กรอบแนวคิดในการวิจัย (Conceptual Framework)**

*คำอธิบาย ความคิดของผู้วิจัยเกี่ยวกับความสัมพันธ์ของตัวแปรต่าง ๆ ที่ผู้วิจัยได้กำหนดไว้ในสมมติฐาน โดยให้แสดงเป็นแผนผังภาพที่สื่อความคิดรวบยอดของงานวิจัยที่แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้นและตัวแปรตาม*

**7. การทบทวนวรรณกรรม ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และเอกสารอ้างอิง**

*คำอธิบาย ระบุวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ แสดงให้เห็นถึงรายละเอียดของงานวิจัยที่ผ่านมามีความแตกต่างจากงานวิจัยในครั้งนี้อย่างไร**มีใครทำการวิจัยมาแล้ว ทำที่ไหน เมื่อไร ก้าวหน้าไปแค่ไหน ข้อมูลของปีล่าสุด ฯลฯ และเอกสารอ้างอิง*

**ตารางแผนงานวิจัย**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน (เดือน)** | | | | | | | | | | | | **ร้อยละของกิจกรรม** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1.................................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.................................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.................................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**8. สถานที่ทำการวิจัย/และหรือ เก็บข้อมูล**

- ระบุสถานที่ที่จะใช้เป็นที่ทำการวิจัย และ/หรือ เก็บข้อมูลทั้งหมด

**9. การได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน**

โครงการศึกษาวิจัยและทดลองในมนุษย์ทุกโครงการจะต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกำกับจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ก่อนรับทุน

ได้รับอนุมัติแล้ว COA………………………………………………(พร้อมแนบสำเนาของเอกสารรับรอง)

ไม่ได้รับการอนุมัติ…………………………………………….…………………………(โปรดระบุเหตุผล)

**10. ผลผลิตที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการวิจัย (ระบุเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับโครงการ)**

ผลงานตีพิมพ์ในฐานะ 1st หรือ corresponding author ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล SJR Q1-Q3 หรือ JCR Q1-Q4หรือ

ข้อเสนอโครงการที่ได้รับการอนุมัติจากแหล่งทุนภายนอกคณะ ฯ หรือ

ผลผลิตเชิงนโยบายหรือเชิงสาธารณะ (โปรดระบุ)……………………………………………………………………….

**11. งบประมาณตลอดโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หมวดงบประมาณ** | **จำนวน** | **หน่วย** | **ครั้ง/เดือน** | **ราคาต่อหน่วย** | **งบประมาณ** |
| **ค่าใช้สอย** |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าจ้างเหมาบริการ - ค่าจ้างเก็บข้อมูล |  |  |  |  |  |
| 2. ค่าจ้างเหมาบริการ – ค่าจ้างวิเคราะห์ |  |  |  |  |  |
| 3. ค่าตรวจ (ระบุรหัสบริการคณะฯ) |  |  |  |  |  |
| **ค่าวัสดุ** |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าวัสดุอุปกรณ์ |  |  |  |  |  |
| 2. ค่าวัสดุสำนักงาน |  |  |  |  |  |
| **รวมงบประมาณทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ : \*\*ไม่อนุมัติค่าตอบแทนคณะผู้วิจัย และค่าครุภัณฑ์

\*\*ค่าจ้างเหมาบริการทุกประเภทต้องชี้แจงเหตุผลความจำเป็นและภาระหน้าที่ รวมถึงกำหนดคุณสมบัติ

**12. ระบุความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อความสำเร็จของโครงการ และแนวทางการป้องกัน**

|  |  |
| --- | --- |
| ลักษณะความเสี่ยง | แนวทางการป้องกัน |
| 1. …………………………………………………… | * …………………………………………………………………………………………… * …………………………………………………………………………………………… |
| 2. …………………………………………………… | * …………………………………………………………………………………………………. * …………………………………………………………………………………………………. |

**13. คำชี้แจงเพิ่มเติม**

- รายละเอียดใดๆ ก็ตามที่จะเป็นประโยชน์และจะช่วยให้กรรมการเข้าใจในโครงการการวิจัยนี้ดีขึ้น

**14. คำรับรองจากคณะผู้ดำเนินการวิจัย**

ข้าพเจ้าและคณะผู้ดำเนินการวิจัยขอรับรองว่าข้อความในแบบเสนอโครงการวิจัยมีความถูกต้องเป็นจริง และคณะผู้วิจัยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและข้อกำหนดของการรับทุนอุดหนุนการวิจัยเงินรายได้คณะฯ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ …….................…………………..หัวหน้าโครงการ

(…………………………………………)

วันที่……………………………………

ลงชื่อ …………………….............…….ที่ปรึกษา

(…………………………………………)

วันที่……………………………………

ลงชื่อ ………………………….....…………ผู้ร่วมวิจัย

(…………………………………………)

วันที่……………………………………

(ผู้ร่วมโครงการวิจัยมีมากกว่า 1 คน ให้ระบุเพิ่มเติมและมีการลงลายมือชื่อให้ครบ)

**15. คำอนุมัติของผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าโครงการวิจัยมีความเหมาะสมเห็นควรสนับสนุนให้ดำเนินการภายในหน่วยงาน และยินดีให้ความร่วมมือ เพื่อให้งานวิจัยลุล่วงด้วยดี ตลอดจนกำกับดูแลให้การวิจัยอยู่ภายใต้ระเบียบข้อปฏิบัติของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ลงชื่อ………………..……………………………

(…………..…..………..…………...………..)

ตำแหน่ง……………………………………………

วันที่……………………………………………