**แบบข้อเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอ****ทุนพัฒนากลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรมศักยภาพสูง (ทุนประเภทที่ 8)**

**คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล**

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

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

**Keywords** ................................................................................................................................................................

(ระบุคำสำคัญ (keyword) ที่มีความสำคัญต่อเนื้อหาของเรื่องที่ทำการวิจัยทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

**2. ประเภทของทุนอุดหนุนการวิจัย (ระบุเพียง 1 ทุนเท่านั้น)**

**ทุนพัฒนากลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรมศักยภาพสูง วงเงินไม่เกิน 1,200,000 บาท/ปี**

คุณสมบัติหัวหน้าโครงการ ต้องมีคุณสมบัติในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

1. มีค่า H5-index จากฐานข้อมูล Scopus หรือ Google Scholar ≥ 10 และ มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในฐานะ 1st หรือ corresponding author ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล SJR Q1-Q2 หรือ JCR Q1-Q3 ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี อย่างน้อย 2 เรื่อง หรือ
2. มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในฐานะ 1st หรือ corresponding author ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล SJR Q1-Q2 หรือ JCR Q1-Q3 ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี อย่างน้อย 2 เรื่อง ร่วมกับ มีเลขที่คำขอสิทธิบัตรการประดิษฐ์ หรือ เลขที่คำขออนุสิทธิบัตร โดยเป็นผู้ประดิษฐ์หลัก ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี อย่างน้อย 1 เรื่อง

ข้อกำหนดโครงการวิจัยต้องมีครบทั้ง 2 ข้อ

1. คณะผู้วิจัยต้องมาจากอย่างน้อย 3 ภาควิชา/สถาบัน/หน่วยงาน ภายในหรือภายนอกคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี (รวมหัวหน้าโครงการ) และ
2. ผู้ร่วมวิจัยอย่างน้อย 1 คน เป็นนักวิจัยรุ่นใหม่ของคณะฯ ที่มีประสบการณ์การทำงานน้อยกว่า 5 ปี และมีอายุน้อยกว่า 40 ปี (เป็นบุคลากรสายวิชาการ หรือบุคลากรสายสนับสนุนต้องมีหนังสือรับรองจากหัวหน้าภาควิชาฯ ว่าจะได้รับการเสนอขอให้บรรจุเป็นสายวิชาการในอนาคต)

**3. ประเภทงานวิจัยและนวัตกรรม (ระบุเครื่องหมาย ü ทุกประเภทที่เกี่ยวข้อง)**

**งานวิจัย**

การวิจัยทางชีวการแพทย์  การวิจัยทางคลินิก

การวิจัยระบบหรือนโยบายสาธารณสุข

อื่นๆ โปรดระบุ…………………………………………………………

**นวัตกรรม**

เทคโนโลยีสุขภาพ (Health Technology)  เทคโนโลยีอาหาร (Food Technology)  เครื่องมือแพทย์ (Medical Devices)  Software/ Application

อื่น ๆ โปรดระบุ …………………………………………………………

**4. คณะผู้ดำเนินการวิจัย**

4.1 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)

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

ผลงานนวัตกรรมที่ได้รับเลขที่คำขอสิทธิบัตรบัตรการประดิษฐ์ หรือ การออกแบบผลิตภัณฑ์ หรือ เลขที่คำขออนุสิทธิบัตร หรือ ลิขสิทธิ์ซอฟท์แวร์ และการได้รับ commercialization รวมทั้งรางวัลที่เกี่ยวข้องกับการประดิษฐ์ที่เคยได้รับ ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี................................................................................................................................................................................

การเข้าร่วมโครงการอบรมที่เกี่ยวข้องกับการผลิตนวัตกรรมทางการแพทย์ (ให้ระบุในกรณีที่ผลผลิตเป็นนวัตกรรม)

1. Incubator ของ iNT  เคย ระบุปีที่เข้าร่วมการอบรม……………….………………  ไม่เคย หรือ
2. โครงการอื่นๆ โปรดระบุ…………………………….…………………………..ปีที่อบรม…………………………

4.2 ผู้ร่วมวิจัยที่เป็นนักวิจัยรุ่นใหม่ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

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

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

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

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

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

หน้าที่และความรับผิดชอบในโครงการนี้ (แสดงรายละเอียดของภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ)

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

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี

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

ผลงานนวัตกรรมย้อนหลังไม่เกิน 3 ปี

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

การเข้าร่วมโครงการอบรมที่เกี่ยวข้องกับการผลิตนวัตกรรมทางการแพทย์ (ให้ระบุในกรณีที่ผลผลิตเป็นนวัตกรรม)

1. Incubator ของ iNT  เคย ระบุปีที่เข้าร่วมการอบรม……………….………………  ไม่เคย หรือ
2. โครงการอื่นๆ โปรดระบุ…………………………….…………………………..ปีที่อบรม…………………………

4.3 ผู้ร่วมวิจัย

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

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

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

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

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

หน้าที่และความรับผิดชอบในโครงการนี้ (แสดงรายละเอียดของภาระหน้าที่ความรับผิดชอบ)

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

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

*คำอธิบาย ระบุแนวคิดพื้นฐาน โจทย์วิจัยที่สำคัญ ความสำคัญของปัญหาและความจำเป็นที่ต้องทำวิจัย*

**6. วัตถุประสงค์ของโครงการ**

*คำอธิบาย ระบุวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของโครงการวิจัยให้ชัดเจน เรียงลำดับความสำคัญเป็นข้อๆ*

**7.** **กรอบแนวคิดในการวิจัย (Conceptual Framework)**

*คำอธิบาย ความคิดของผู้วิจัยเกี่ยวกับความสัมพันธ์ของตัวแปรต่าง ๆ ที่ผู้วิจัยได้กำหนดไว้ในสมมติฐาน โดยให้แสดงเป็นแผนผังภาพที่สื่อความคิดรวบยอดของงานวิจัยที่แสดงให้เห็นความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้นและตัวแปรตาม*

**8. การทบทวนวรรณกรรม ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และเอกสารอ้างอิง**

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

**9. ระเบียบวิธีวิจัยและแผนงานวิจัย (โปรดระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนทุกขั้นตอน)**

*คำอธิบาย ระเบียบวิธีดำเนินการวิจัย (ระบุขั้นตอนและวิธีการในการดำเนินการวิจัย ให้ชัดเจน และสอดคล้องกับงบประมาณ รวมทั้ง protocol flow chart)*

**ตารางแผนงานวิจัย**

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

**10. ระดับความพร้อมทางเทคโนโลยี หรือสังคม (ระบุ ü อย่างน้อย 1 ข้อ พร้อมรายละเอียด)**

o Technology Readiness Level: TRL (ให้แนบหลักฐานที่แสดงว่าอยู่ใน TRL ระดับนั้น ๆ)

TRL ณ ปัจจุบัน ระดับ .........................................................................................................................

รายละเอียด ..........................................................................................................................................

TRL เมื่องานวิจัยเสร็จสิ้น ระดับ............................................................................................................

รายละเอียด ..........................................................................................................................................

o Societal Readiness Level: SRL

SRL ณ ปัจจุบัน ระดับ ..........................................................................................................................

รายละเอียด ...........................................................................................................................................

SRL เมื่องานวิจัยเสร็จสิ้นระดับ ............................................................................................................

รายละเอียด ..........................................................................................................................................

**หมายเหตุ: คำอธิบายของ TRL และ SRL**

**ระดับความพร้อมทางเทคโนโลยี (technology readiness level: TRL) มีรายละเอียด ดังนี้\**

TRL 1: หลักการพื้นฐานได้รับการพิจารณาและมีการรายงาน (Basic principles observed and reported)

TRL 2: มีการสร้างแนวคิดด้านเทคโนโลยีและ / หรือ การประยุกต์ใช้ (Technology concept and / or application formulated)

TRL 3: มีการทดลองและวิเคราะห์หน้าที่หลัก และ / หรือ มีการพิสูจน์ความเป็นไปได้ ของแนวคิด

(Analytical and experimental critical function and / or characteristic proof-of concept)

TRL 4: การทดสอบองค์ประกอบ และ/หรือ บอร์ดทดลองอิเล็กทรอนิกส์จำลอง (Breadboard) ในสภาวะแวดล้อมในห้องปฏิบัติการ (Component and / or breadboard validation in laboratory environment)

TRL 5: การทดสอบองค์ประกอบ และ / หรือ บอร์ดทดลองอิเล็กทรอนิกส์จำลอง (Breadboard) ในสภาวะแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง (Component and / or breadboard validation in relevant environment)

TRL 6: การทดสอบแบบจำลองของระบบหรือระบบย่อย หรือต้นแบบในสภาวะแวดล้อมที่เกี่ยวข้องซึ่งอาจเป็นภาคพื้นดินหรืออวกาศ (System / subsystem model or prototype demonstration in a relevant environment (ground or space))

TRL 7: การทดสอบต้นแบบระบบในสภาวะแวดล้อมอวกาศ

(System prototype demonstration in a space environment)

TRL 8: ระบบจริงสำเร็จสมบูรณ์และมีคุณสมบัติการทดสอบและสาธติ บนภาคพื้นดินหรือในอวกาศ (Actual system completed and “flight qualified” through test and demonstration (ground or space))

TRL 9: ระบบจริงได้รับการพิสูจน์ทางการบินโดยภารกิจสำเร็จ (Actual system “flight proven” through successful mission operations)

**ระดับความพร้อมทางสังคม (societal readiness level: SRL) มีรายละเอียด ดังนี้**

SRL 1 – การวิเคราะห์ปัญหาและกำหนดความพร้อมของความรู้และเทคโนโลยีทางด้านสังคมที่มี (identifying problem and identifying societal readiness)

SRL 2 – การกำหนดปัญหา การเสนอแนวคิดในการพัฒนาหรือการแก้ปัญหาและคาดการณ์ ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้ และระบุผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องในโครงการ (formulation of problem, proposed solution(s) and potential impact, expected societal readiness; identifying relevant stakeholders for the project)

SRL 3 – ศึกษา วิจัย ทดสอบแนวทางการพัฒนาหรือแก้ปัญหาที่กำหนดขึ้นร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง (initial testing of proposed solution(s) together with relevant stakeholders)

SRL 4 – ตรวจสอบแนวทางการแก้ปัญหาโดยการทดสอบในพื้นที่นำร่องเพื่อยืนยัน ผลกระทบตามที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และดูความพร้อมขององค์ความรู้และเทคโนโลยี (problem validated through pilot testing in relevant environment to substantiate Proposed impact and societal readiness)

SRL 5 – แนวทางการแก้ปัญหาได้รับการตรวจสอบ ถูกนำำเสนอแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง area (proposed solution(s) validated, now by relevant stakeholders in the area)

SRL 6 – ผลการศึกษานำไปประยุกต์ใช้ในสิ่งแวดล้อมอื่น และดำเนินการกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้ ข้อเสนอแนะเบื้องต้นเพื่อให้เกิดผลกระทบที่เป็นไปได้ (solution (s) demonstrated in relevant environment and in co-operation with relevant stakeholders to gain initial feedback on potential impact)

SRL 7 – การปรับปรุงโครงการ และ/หรือ การแนวทางการพัฒนา การแก้ปัญหา รวมถึงการทดสอบแนวทางการพัฒนา การแก้ปัญหาใหม่ในสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (refinement of project and / or solution and, if needed, retesting in relevant environment with relevant stakeholders)

SRL 8 – เสนอแนวทางการพัฒนา การแก้ปัญหาในรูปแบบแผนการดำเนินงานที่สมบูรณ์และได้รับการยอมรับ (proposed solution(s) as well as a plan for societal adaptation complete and qualified)

SRL 9 – แนวทางการพัฒนาและการแก้ปัญหาของโครงการได้รับการยอมรับและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้กับสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ (actual project solution (s) proven in relevant environment)

**11. สถานที่ทำการวิจัย/และหรือ เก็บข้อมูล**

- ระบุสถานที่ที่จะใช้เป็นที่ทำการวิจัย และ/หรือ เก็บข้อมูลทั้งหมด

**12. มาตรฐานการวิจัย (ระบุ  ทุกข้อที่เกี่ยวข้อง)**

- โครงการศึกษาวิจัยและทดลองในมนุษย์/สัตว์ จะต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกำกับจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์/สัตว์ ก่อนทำสัญญารับทุนวิจัย

- โครงการที่มีการเก็บตัวอย่างทางชีวภาพ (biological specimen) ระยะยาว จะต้องทำการ submit เพื่อขึ้นทะเบียนชีววัตถุ (Biobank) ก่อนทำสัญญารับทุนวิจัย

- โครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเชื้อโรค พิษจากสัตว์ ชีววิทยาสังเคราะห์ (Synthetic biology) หรือ เทคโนโลยีการปรับแต่งจีโนม (Genome editing technology) จะต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพ (Institutional Biosafety Committee) ก่อนทำสัญญารับทุนวิจัย

**​​**  เป็นโครงการที่มีการศึกษาวิจัยและทดลองในมนุษย์/สัตว์

**​​**  เป็นโครงการที่มีการเก็บตัวอย่างทางชีวภาพ

เก็บเพื่อวิจัยในโครงการนี้เท่านั้น

เก็บเพื่อนำไปใช้ในอนาคต ต้องขึ้นทะเบียนชีววัตถุ (biobank)

เป็นโครงการที่เกี่ยวข้องกับเชื้อโรค พิษจากสัตว์ ชีววิทยาสังเคราะห์ หรือ เทคโนโลยีการปรับแต่งจีโนม

**13. ผลผลิตที่คาดว่าจะได้รับจากโครงการวิจัย** **(ระบุเครื่องหมาย ü ที่ตรงกับโครงการ)**

**ทุนพัฒนากลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรมศักยภาพสูง วงเงินไม่เกิน 1,200,000 บาท**

ผลงานตีพิมพ์ในฐานะ 1st หรือ corresponding author ในวารสาร Top 10% ในฐานข้อมูล SJR หรือ JCR อย่างน้อย 1 เรื่อง หรือ

ผลงานตีพิมพ์ในฐานะ 1st หรือ corresponding author ในวารสารที่อยู่บนฐานข้อมูล SJR Q1 หรือ JCR Q1-Q2 อย่างน้อย 1 เรื่อง ร่วมกับ ผลงานตีพิมพ์ในฐานะ 1st หรือ corresponding author ในวารสารที่อยู่บนฐานข้อมูล SJR Q1-Q2 หรือ JCR Q1-Q3 อย่างน้อย 1 เรื่อง

ผลงานตีพิมพ์ในฐานะ 1st หรือ corresponding author ในวารสารที่อยู่บนฐานข้อมูล SJR Q1 หรือ JCR Q1-Q2 อย่างน้อย 1 เรื่อง ร่วมกับ

ข้อเสนอโครงการที่ได้รับการอนุมัติจากแหล่งทุนภายนอกคณะ ฯ โดยเป็นผู้ดำเนินการหลัก หรือ

เลขที่คำขอสิทธิบัตรการประดิษฐ์ หรือ อนุสิทธิบัตร โดยเป็นผู้ประดิษฐ์หลัก หรือ

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

**\*\*ทั้งนี้ผลผลิตที่คาดว่าจะได้รับข้อใดข้อหนึ่งต้องมีชื่อผู้ร่วมวิจัยต่างภาควิชาหรือหน่วยงาน และชื่อของนักวิจัยรุ่นใหม่ร่วมอยู่ในผลผลิตด้วย ไม่น้อยกว่า 1 ผลผลิต**

**14. รายละเอียดผลผลิตที่คาดว่าจะได้รับในแต่ละช่วงเวลา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีที่** | **แผนงานวิจัย** | **ผลผลิตที่คาดว่าจะได้รับ (Output)** |
| 1 | 1………………………………………………  2……………………………………………… | 1………………………………………………  2……………………………………………… |
| 2 | 1………………………………………………  2……………………………………………… | 1………………………………………………  2……………………………………………… |

**15. งบประมาณตลอดโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หมวดงบประมาณ** | **จำนวน** | **หน่วย** | **ครั้ง/เดือน** | **ราคาต่อหน่วย** | **งบประมาณ** |
| **ค่าใช้สอย** |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าจ้างเหมาบริการ - ค่าจ้างเก็บข้อมูล |  |  |  |  |  |
| 2. ค่าจ้างเหมาบริการ – ค่าจ้างวิเคราะห์ |  |  |  |  |  |
| 3. ค่าตรวจระดับ……………………………….. (ระบุรหัสบริการคณะฯ) |  |  |  |  |  |
| 4. ค่าตอบแทนอาสาสมัคร…………………… |  |  |  |  |  |
| **ค่าวัสดุ** |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าวัสดุอุปกรณ์ (จำนวน.... x ......บาท) (ราคาไม่เกิน 5000 บาท/ชิ้น) |  |  |  |  |  |
| 2. ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์ |  |  |  |  |  |
| 3. ค่าวัสดุสำนักงาน |  |  |  |  |  |
| **ค่าจ้าง** |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าจ้างผู้ช่วยวิจัย วุฒิปริญญา  (...บาท x ...คน x …. เดือน) |  |  |  |  |  |
| 2. ค่าจ้างผู้ช่วยวิจัย (นักศึกษา) |  |  |  |  |  |
| **ค่าเดินทาง** |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าที่พัก |  |  |  |  |  |
| 2. ค่ายานพาหนะ (ตั๋วเครื่องบินชั้นประหยัด) |  |  |  |  |  |
| **รวมงบประมาณทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ : \*\*ไม่อนุมัติค่าตอบแทนคณะผู้วิจัย และค่าครุภัณฑ์

\*\*ค่าตอบแทนอาสาสมัครไม่เกินครั้งละ 1,000 บาท

\*\*ค่าจ้างเหมาบริการทุกประเภทต้องชี้แจงเหตุผลความจำเป็นและภาระหน้าที่ รวมถึงกำหนดคุณสมบัติ

\*\*ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พักและค่าอาหาร โดยค่าเครื่องบินอนุมัติเฉพาะชั้นประหยัด ค่าที่พักและค่าอาหารให้เบิกจ่ายในลักษณะถัวจ่าย ได้ไม่เกิน 2000 บาท/คน/วัน ค่าเบี้ยเลี้ยงไม่เกิน 300 บาท/คน/วัน

**กรณีจ้างเต็มเวลา** หลักเกณฑ์ค่าตอบแทนผู้ช่วยนักวิจัย โดยใช้อัตราเงินเดือนตามวุฒิการศึกษา ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **วุฒิการศึกษา** | **อัตราค่าจ้าง (บาท/เดือน)** |
| ปริญญาเอก | 27,000 |
| ปริญญาโท | 22,000 |
| ปริญญาตรี | 19,000 |
| วุฒิบัตร (แพทยสภา) ที่มีกำหนดระยะเวลาการศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า 3 ปี ต่อจากวุฒิปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว หรือหนังสืออนุมัติบัตรในสาขาวิชาเดียวกันกับวุฒิบัตรที่ได้หลังจบปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต | 27,000 |

**กรณีจ้างไม่เต็มเวลา**

อัตราค่าจ้างผู้ช่วยนักวิจัย สามารถคำนวณได้จาก (อัตราค่าจ้างเต็มเดือน ÷ 20 วัน) x จำนวนวัน ทั้งนี้กำหนดให้ วันทำงาน 1 วัน = 8 ชั่วโมงปฏิบัติงานต่อวัน และอัตราค่าจ้างที่คำนวณได้ต้องไม่เกินอัตราค่าจ้างเต็มเวลา

ตัวอย่างการคำนวณ เช่น ค่าจ้างผู้ช่วยนักวิจัยระดับปริญญาโท จำนวน 10 วันต่อเดือน จะได้รับอัตราค่าจ้าง = (22,000 ÷ 20 วัน) x 10 วัน) = 11,000 บาทต่อเดือน

\*\*การจ้างผู้ช่วยวิจัยต้องชี้แจงเหตุผลความจำเป็นและภาระหน้าที่ รวมถึงกำหนดคุณสมบัติ

**16. ระบุความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อความสำเร็จของโครงการ และแนวทางการป้องกัน**

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

**17. คำชี้แจงเพิ่มเติม**

รายละเอียดใดก็ตามที่จะเป็นประโยชน์และจะช่วยให้กรรมการเข้าใจในโครงการการวิจัยนี้ดีขึ้น

**18. คำรับรองจากคณะผู้ดำเนินการวิจัย**

ข้าพเจ้าและคณะผู้ดำเนินการวิจัยขอรับรองว่าข้อความในแบบเสนอโครงการวิจัยมีความถูกต้องเป็นจริง และคณะผู้วิจัยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและข้อกำหนดของการรับทุนอุดหนุนการวิจัยเงินรายได้คณะฯ และ คณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในคน/สัตว์อย่างเคร่งครัด

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

(…………………………………………)

วันที่……………………………………

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

(…………………………………………)

วันที่……………………………………

(ผู้ร่วมโครงการวิจัยมีมากกว่า 1 คน ให้ระบุเพิ่มเติมและมีการลงลายมือชื่อให้ครบ)

**19. คำอนุมัติของผู้บังคับบัญชา**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าโครงการวิจัยมีความเหมาะสมเห็นควรสนับสนุนให้ดำเนินการภายในหน่วยงาน และยินดีให้ความร่วมมือ เพื่อให้งานวิจัยลุล่วงด้วยดี ตลอดจนกำกับดูแลให้การวิจัยอยู่ภายใต้ระเบียบข้อปฏิบัติของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ลงชื่อ………………..……………………………

(…………..…..………..…………...………..)

ตำแหน่ง……………………………………………

วันที่……………………………………………