แบบแจ้งความจำนงขอทุนเพื่อสนับสนุนการทำวิจัย

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

วันที่.............เดือน.....................พ.ศ. .........................

ผู้ขอทุนวิจัย (ชื่อสกุล/ตำแหน่ง/กลุ่มงาน/ฝ่าย)..............................................................................................

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

โครงร่างการวิจัย

 (สามารถแนบโครงการวิจัยที่มีรายละเอียดมากกว่าที่แบบกำหนดได้)

1. ชื่อเรื่อง/ หัวข้อ....................................................................................................................................

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

1. ประเด็นปัญหา/ประเด็นที่ปรึกษา .......................................................................................................

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

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

1. ผลมุ่งหวังจากการวิจัย...........................................................................................................................

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

1. งบประมาณ....................................บาท
2. ระยะเวลา......................................เดือน

ลงชื่อ...........................................ผู้ขอทุน

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

 ตำแหน่ง...............................................

ผลของการประชุมพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินทุนส่งเสริมวิจัยทางการแพทย์ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

 อนุมัติในวงเงิน..................................................บาท (...........................................................................)

 ตามมติที่ประชุมครั้งที่................................../2561 วันที่.......................เดือน..........................พ.ศ........................

 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..................................................................................................................................................

 ตามมติการประชุมครั้งที่............................./2561 วันที่.......................เดือน..........................พ.ศ........................

ลงชื่อ.................................................................

 (นายไกรฤกษ์ สินธวานุรักษ์) กรรมการและเลขานุการ

 คณะกรรมการพิจารณาทุนส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์

 โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

หมายเหตุ : ผู้ขอทุนกรุณาแนบเอกสารดังนี้

1. โครงร่างการวิจัยฉบับสุดท้ายที่ผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนของกรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ชุด
2. สำเนาเอกสารรับรองการวิจัยในคน ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนของกรุงเทพมหานคร จำนวน 1 แผ่น
3. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ 1 แผ่น (เอกสารแนบทั้งหมด ข้อ 2 - 3 รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

FM-R&D-002-rev.00