



เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2716-6961 โทรสาร 0-2716-6556 E-Mail: thaiapat@gmail.com www.thapaat.org

เลขรับ... 1882
วันที่... 23 พ.ย. 2563

เวลา... 17.57 น.

คณะกรรมการบริหารเครือข่าย

ที่ พสท.ยส.390/2563

ประธาน

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง สมศรี เผ่าสวัสดิ์

รองประธาน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลักขณา เดิมศิริกุลชัย

เลขาธิการ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล

รองเลขาธิการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา

เภสัชกรคทา บัณฑิตานุกูล

รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมงคล

ผู้ทรงคุณวุฒิ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ ประกิต วาทีสาอภิก

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ชนิกา คูจินดา

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง เพ็ญศรี พิชัยสนธิ

รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ชูนิพันธ์

แพทย์หญิงสุวณี รักธรรม

ผู้แทน สสส.

ดร.นายแพทย์บัณฑิต ศรีไพศาล

ผู้แทนองค์กรวิชาชีพสุขภาพ

แพทย์

ทันตแพทย์

พยาบาล

เภสัชกร

สาธารณสุข

กายภาพบำบัด

เทคนิคการแพทย์

หมออนามัย

จิตวิทยา

แพทย์แผนจีน

แพทย์แผนไทย

รังสีการแพทย์

เวชพันธุศาสตร์

แพทย์แผนไทยประยุกต์

เวชศาสตร์การกีฬา

สัตวแพทย์

สถาบันอัญญาธิษฐาน

ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ 1600

นักกำหนดอาหาร

นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

สมาคมทอ้งเทียเวงการแพทย์

สมาคมเภสัชกรรมกลาง

วันที่ 5 พฤศจิกายน 2563

วิจัย 2464

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2563

09.05 น.

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งงานวิจัยเพื่อรับทุนสนับสนุนการวิจัยสร้างองค์ความรู้เพื่อการพัฒนา
สถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปี 2564

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ จำนวน 1 ชุด

เรื่องการให้ทุนสนับสนุนการวิจัย ปี 2564

2. แบบฟอร์มเสนอโครงการ

จำนวน 1 ชุด

ด้วยโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรม
ราชูปถัมภ์ จะจัดให้มีการสนับสนุนงานวิจัยสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับการควบคุมการบริโภค
ยาสูบให้กับสถาบันอุดมศึกษาที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ บุหรี่
ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

ในการนี้ทางโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
จึงใคร่ขอเรียนเชิญชวนสถาบันอุดมศึกษาของท่าน ส่งโครงร่างวิจัย เพื่อพิจารณา
สนับสนุนในเรื่องดังกล่าวข้างต้นด้วย รายละเอียดดังที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอแสดงความขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

สว

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

ประธานโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

มอบ สวพ.ประชาสัมพันธ์

25 พย.2563

มอบเชิดประชาสัมพันธ์
ลงเว็บไซต์ สวพ.

ร.ก.แทน ผอ.สวพ.



เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2716-6961 โทรสาร 0-2716-6556 E-Mail: thaihpat@gmail.com www.thpaaat.org

ประกาศเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

เรื่อง การให้ทุนสนับสนุนการวิจัยสร้างองค์ความรู้เพื่อการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่

คณะกรรมการบริหารเครือข่าย

ประธาน

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง สมศรี เผ่าสวัสดิ์

รองประธาน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย

เลขาธิการ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล

รองเลขาธิการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา

เภสัชกรตา ปันจิตตานกุล

รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต

ผู้ทรงคุณวุฒิ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ ประภค วาทีสาอภิก

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ชนิภา ตูจันดา

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง เพ็ญศรี พิชัยสนธิ์

รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ชูพันธ์

แพทย์หญิงสุวณี รักธรรม

ผู้แทน สสส.

ดร.นายแพทย์บัณฑิต ศรีไพศาล

ผู้แทนองค์กรวิชาชีพสุขภาพ

แพทย์

ทันตแพทย์

พยาบาล

เภสัชกร

สาธารณสุข

กายภาพบำบัด

เทคนิคการแพทย์

หมออนามัย

จิตวิทยา

แพทย์แผนจีน

แพทย์แผนไทย

รังสีการแพทย์

เวชنيเทศน์การแพทย์

แพทย์แผนไทยประยุกต์

เวชศาสตร์การกีฬา

สัตวแพทย์

สถาบันอัญญาภิรักษ์

ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ 1600

นักกำหนดอาหาร

นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

สมาคมห้องเย็บเย็บการแพทย์

สมาคมเภสัชกรรมการตลาด

โครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่แพทยสมาคมแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยการสนับสนุนทุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) มีวิสัยทัศน์เพื่อสนับสนุนให้สถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทยทุกสถาบันอุดมศึกษาเป็นสถานที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย และพัฒนาชุมชนรอบสถาบันอุดมศึกษาให้เป็นชุมชนต้นแบบปลอดบุหรี่ มีพันธกิจ คือ สนับสนุนให้ทุกสถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทยมีการวางแผนเพื่อสนับสนุนและผลักดันนโยบายสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่อย่างชัดเจนเป็นรูปธรรม และต่อเนื่อง เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากร อาจารย์ นักศึกษาและประชาชนในชุมชนรอบสถาบันอุดมศึกษา และมียุทธศาสตร์สำคัญหนึ่งคือ สนับสนุนและส่งเสริมให้มีงานวิจัยสร้างองค์ความรู้ของสถาบันเพื่อส่งเสริมการทำงานสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ และมีการเรียนการสอนเนื้อหาการควบคุมการบริโภคยาสูบในหลักสูตรและเสริมหลักสูตรอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อสร้างองค์ความรู้ทั้งในระดับบุคคล สถาบัน และเครือข่ายโดยมีกรอบการวิจัยที่สนใจกว้างๆ ดังต่อไปนี้

1. รูปแบบการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่และผลลัพธ์
2. มาตรการดำเนินงานสถาบันอุดมศึกษาในการควบคุมยาสูบที่มีประสิทธิผล
3. การบูรณาการเนื้อหาการควบคุมยาสูบในหลักสูตรและการเรียนการสอนของสถาบันอุดมศึกษาที่มีประสิทธิผลและยั่งยืน
4. กิจกรรมเสริมหลักสูตรที่เป็นรูปธรรม และเกิดความยั่งยืนในการพัฒนานักศึกษาด้านค่านิยมและสร้างภูมิคุ้มกันในการไม่เสพยาสูบ หรือส่งเสริมทักษะในการควบคุมยาสูบ
5. โปรแกรมการป้องกันการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาสูบรูปแบบใหม่ของนิสิตนักศึกษา
6. รูปแบบการช่วยเหลือยาสูบสำหรับนิสิตนักศึกษาที่เข้าถึงได้และมีประสิทธิผล
7. การพัฒนาระบบเฝ้าระวังการเสพยาสูบของบุคลากรและนิสิตนักศึกษา
8. ผลกระทบของการสูบบุหรี่และผลิตภัณฑ์ยาสูบต่อนิสิตนักศึกษา

กำหนดการส่งแบบข้อเสนอโครงการวิจัย ความยาวประมาณ 10 – 15 หน้ากระดาษ A4 มายังเครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ จะประกาศให้ทราบทางอีเมลที่ผู้เสนอขอทุนแจ้งเข้ามาภายใน วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 และถือเป็นขั้นสุดท้าย ทั้งนี้การจัดสรรงบประมาณเป็นไปตามระเบียบของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ(สสส) ผู้สนใจติดต่อและส่งเอกสารขอรับทุนสนับสนุนการวิจัยได้ที่โครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
Tel 02-716-6556, 02-716-6961/ 081-985-2699 / 089-257-2880 E mail: smokefreeu@gmail.com



เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2716-6961 โทรสาร 0-2716-6556 E-Mail: thaihpat@gmail.com www.thpaat.org

แบบฟอร์มการจัดทำข้อเสนอโครงการวิจัย

คณะกรรมการบริหารเครือข่าย

ประธาน

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง สมศรี เผ่าสวัสดิ์

รองประธาน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลักขณา เตมศิริกุลชัย

เลขาธิการ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล

รองเลขาธิการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา

เภสัชกรตา บัณฑิตานกุล

รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต

ผู้ทรงคุณวุฒิ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ ประภัสสร์ วาฬสาธกิจ

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ชนิกา คูจินดา

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง เพ็ญศรี พิชัยสนธิ

รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ชูพันธ์

แพทย์หญิงลลวณี รักธรรม

ผู้แทน สสส.

ดร.นายแพทย์บัณฑิต ศรีไพศาล

ผู้แทนองค์กรวิชาชีพสุขภาพ

แพทย์

ทันตแพทย์

พยาบาล

เภสัชกร

สาธารณสุข

กายภาพบำบัด

เทคนิคการแพทย์

หมออนามัย

จิตวิทยา

แพทย์แผนจีน

แพทย์แผนไทย

รังสีการแพทย์

เวชพันธุศาสตร์การแพทย์

แพทย์แผนไทยประยุกต์

เวชศาสตร์การกีฬา

สัตวแพทย์

สถาบันัญญาภิรักษ์

ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ 1600

นักกำหนดอาหาร

นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

สมาคมห้องเย็บแผลทางการแพทย์

สมาคมเภสัชกรรมการตลาด

ชื่อเรื่อง

ผู้วิจัยและทีม สาขาวิชาที่เกี่ยวข้องของนักวิจัยและทีม

ที่อยู่ติดต่อได้ ของหัวหน้าโครงการและทีม

สถาบันอุดมศึกษาที่สังกัด

อีเมล (ID) และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

ที่มา ความสำคัญของปัญหาและการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง(โดยย่อ)

วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

กรอบแนวคิดในการวิจัย โดยระบุตัวแปรที่ศึกษาที่ชัดเจน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ระเบียบวิธีการวิจัย

รูปแบบการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ระบุจำนวนและวิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างให้ชัดเจน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (โปรแกรมที่พัฒนาขึ้น หรือแบบสอบถามหรือแบบเก็บข้อมูล)

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

กระบวนการพิจารณาของอนุมัติด้านจริยธรรมการวิจัย

ประมาณการค่าใช้จ่ายที่จะขอสนับสนุน

ปฏิทินการดำเนินการวิจัย (ระยะเวลาดำเนินการวิจัย ไม่เกิน 1 ปี)

การรับรองจากผู้บังคับบัญชาจากสถาบันอุดมศึกษาค้นสังกัด



เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

ชั้น 6 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทร. 0-2716-6961 โทรสาร 0-2716-6556 E-Mail: thahpat@gmail.com www.thpaat.org

คุณสมบัติของผู้รับทุนวิจัย

1. อาจารย์ นักวิจัย หรือนักวิชาการ ในสังกัดสถาบันอุดมศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน หรือหน่วยงานของรัฐ/ ภายใต้กำกับของรัฐ
2. นักวิชาการอิสระและบุคคลทั่วไป ซึ่งเคยมีผลงานวิชาการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ หรือเป็นบุคคลที่ได้รับการยอมรับในวงการวิชาการทั่วไป หรือวงการการควบคุมยาสูบ
3. ผู้วิจัยหลัก (PI) ต้องมีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาโท รวมถึงมีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ในประเด็นวิจัยที่รับทุน

ในกรณีที่ผู้เป็นบุคคลทั่วไป จำเป็นต้องมีนักวิชาการ / นักวิจัย ซึ่งมีประสบการณ์และ

ผลงานวิจัยอันเป็นที่ยอมรับของวงการวิชาการหรือควบคุมยาสูบ คอยกำกับดูแลเป็นที่ปรึกษา และมีเวลาให้คำปรึกษาแก่ผู้วิจัย โดยมีการยืนยันเป็นลายลักษณ์อักษร โดยผู้รับทุนวิจัย ตลอดจนที่ปรึกษา ต้องไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียหรือเกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมยาสูบทั้งทางตรงและทางอ้อม หากมีการแจ้งเท็จหรือปิดบังข้อเท็จจริงจะงดการให้ทุนและจะขอเรียกเงินทุนที่สนับสนุนคืนทันที

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ไม่เกิน ๑ ปี ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขที่ได้ตกลงร่วมกันระหว่างโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ปลอดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และผู้รับทุน

การกำหนดงบประมาณเพื่อเสนอขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย ขึ้นอยู่กับขอบเขตเนื้อหาและผลลัพธ์ของโครงการวิจัย โดยการกำหนดงบประมาณ ผู้ขอรับทุนควรประมาณการค่าใช้จ่ายตามความเหมาะสมกับปริมาณงาน ขอสงวนสิทธิ์การสนับสนุนงานวิจัยในกรณีงานวิจัยนั้น ได้รับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นเพียงพอแล้ว

การกำหนดงบประมาณให้ แยกตามหมวดหมู่ ดังนี้

- หมวดค่าตอบแทน หมายถึง ค่าตอบแทนนักวิจัย ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าตอบแทนที่ปรึกษาทางวิชาการ และค่าตอบแทนการวิเคราะห์ข้อมูล เป็นต้น
- หมวดค่าใช้สอย หมายถึง ค่าใช้จ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการ เช่น ค่าใช้จ่ายในการประชุม/สัมมนา/ปฏิบัติงาน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าเช่ารถ ค่าถ่ายเอกสาร
- หมวดค่าวัสดุ หมายถึง ค่าใช้จ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งของที่เมื่อใช้แล้วสิ้นเปลืองหมดไป เช่น ค่าอุปกรณ์สำนักงาน ค่าสารเคมี
- หมวดค่าสาธารณูปโภค หมายถึง ค่าติดต่อสื่อสาร และค่าไปรษณีย์
- หมวดค่าธรรมเนียมสถาบัน (เฉพาะกรณี) ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของเงินค่าใช้จ่ายในโครงการ (ไม่รวมหมวดเงินเดือน ค่าตอบแทนนักวิจัย)
- หมวดรายจ่ายอื่น ๆ หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่ไม่เข้าลักษณะประเภทรายจ่ายใด ๆ ข้างต้น

คณะกรรมการบริหารเครือข่าย

ประธาน

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง สมศรี เมาส์สวัสดิ์

รองประธาน

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ลักขณา เต็มศิริกุลชัย

เลขาธิการ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ สมเกียรติ วัฒนศิริกุลชัย

รองเลขาธิการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุทัศน์ รุ่งเรืองหิรัญญา

เภสัชกรศรดา บัณฑิตานุกุล

รองศาสตราจารย์ ดร.ผ่องศรี ศรีมรรค

ผู้ทรงคุณวุฒิ

ศาสตราจารย์นายแพทย์ ประภค วาทีสาอภิก

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง ธนิภา ตูจินดา

ศาสตราจารย์แพทย์หญิง เพ็ญศรี พิชัยสนธิ์

รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา บุญพันธุ์

แพทย์หญิงลวณีย์ วัชรธรรม

ผู้แทน สสส.

ดร.นายแพทย์บัณฑิต ศรีไพศาล

ผู้แทนองค์กรวิชาชีพสุขภาพ

แพทย์

ทันตแพทย์

พยาบาล

เภสัชกร

สาธารณสุข

กายภาพบำบัด

เทคนิคการแพทย์

หมออนามัย

จิตวิทยา

แพทย์แผนจีน

แพทย์แผนไทย

รังสีการแพทย์

เวชภัณฑ์และการแพทย์

แพทย์แผนไทยประยุกต์

เวชศาสตร์การกีฬา

สัตวแพทย์

สถาบันัญญารักษ์

ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ 1600

นักกำหนดอาหาร

นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

สมาคมทอ้งเยี่ยวเชิงการแพทย์

สมาคมเภสัชกรรมการตลาด

ปฏิทินการสนับสนุนงานวิจัย

[illegible]

แบบเสนอโครงการ (ทุนไม่เกิน 50,000 บาท)

แบบเสนอโครงการนี้ สามารถ download ได้จาก www.thaihealth.or.th

1. ชื่อโครงการ (ภาษาไทย)

.....

.....

ถ้ามีชื่อโครงการ ภาษาอังกฤษ โปรดระบุด้วย

.....

2. องค์กรที่เสนอโครงการ ชื่อองค์กร มหาวิทยาลัย.....

ชื่อ-นามสกุล หัวหน้าองค์กร ตำแหน่ง

ที่อยู่

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ / โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร

3. ผู้รับผิดชอบโครงการ (ไม่จำเป็นต้องเป็นหัวหน้าองค์กร)

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง

ที่อยู่

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก โทรสาร

Email:

4. รายชื่อผู้ร่วมทำโครงการ (อย่างน้อย 2 คน)

1. ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ เลขที่

.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก โทรสารEmail:

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้

2. ชื่อ-นามสกุล

ที่อยู่ เลขที่

.....จังหวัดรหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก โทรสารEmail:

บทบาทหน้าที่/ความรับผิดชอบในโครงการนี้

5.กลุ่มหรือองค์กรของท่าน เคยมีผลงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

() ไม่เคยมีผลงาน

() มีผลงาน โปรดระบุ..... (หรือแนบผลงานฉบับย่อ ไม่เกิน 2 หน้า)

6.กลุ่มหรือองค์กรของท่าน เคยมีประสบการณ์ในการดำเนินงาน หรือบริหารโครงการหรือไม่

() ไม่มีประสบการณ์

() มีประสบการณ์ โปรดระบุชื่อโครงการ

แหล่งทุนสนับสนุน

ปี พ.ศ. ที่ดำเนินงานโครงการ

ผลงานสำคัญโดยย่อ

7.งบประมาณโครงการ งบประมาณรวม

..... บาท

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุนจากเครือข่าย..... บาท

งบประมาณสมทบจากองค์กรที่เสนอโครงการ/องค์กรชุมชน/ชุมชน..... บาท

แหล่งทุนอื่นๆ..... บาท

8.ได้เสนอโครงการเดียวกันนี้เพื่อรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่

() ไม่ได้เสนอ

() เสนอแหล่งทุนอื่นด้วย (กรุณาระบุข้อมูล)

ชื่อแหล่งทุนอื่น..... จำนวนเงิน..... บาท

ชื่อแหล่งทุนอื่น..... จำนวนเงิน..... บาท

9. โครงการนี้จะเริ่มและสิ้นสุดเมื่อใด

วันเริ่มต้น..... กำหนดเสร็จ.....

10. ที่มา ความสำคัญของปัญหาและการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง (โดยย่อ)

.....

.....

.....

.....

11. วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย

.....

.....

.....

12. กรอบแนวคิดในการวิจัยและตัวแปรที่ศึกษา

.....

.....

.....

13. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

.....

14. ระเบียบวิธีการวิจัย (รูปแบบการวิจัย กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษา ระบุจำนวนและวิธีเลือกกลุ่มตัวอย่างที่ชัดเจนเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (โปรแกรมที่พัฒนาขึ้น หรือแบบสอบถามหรือแบบเก็บข้อมูล) วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล

.....

.....

.....

15. กระบวนการพิจารณาขออนุมัติด้านจริยธรรมการวิจัย

.....

.....

.....

16. ประมาณการค่าใช้จ่ายที่คาดว่าจะขอการสนับสนุน

.....

.....

.....

17. ปฏิทินการดำเนินการวิจัย (ระยะเวลาดำเนินการวิจัย ไม่เกิน 1 ปี)

.....

.....

.....

18. การรับรองจากผู้บังคับบัญชาจากมหาวิทยาลัยต้นสังกัด

.....

.....

.....