



แบบฟอร์มขอทุนสนับสนุนงานวิจัย

สำหรับสมาชิกสมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย ประจำปี พ.ศ. 2561

1. **ชื่อโครงการวิจัย**

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

ระยะเวลาดำเนินการ.....ปี (ระยะเวลาดำเนินการไม่เกิน 2 ปี นับจากได้รับแจ้งการอนุมัติทุน)

2. **คำถามวิจัยและความสำคัญ*** (ชี้แจงให้เห็นถึงปัญหา ความสำคัญที่ทำให้ต้องการแก้ไขหรือทำวิจัยซึ่งนำมาสู่โครงการวิจัยนี้ วัตถุประสงค์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับโดยสังเขป)

3. **เป้าหมาย** (ระบุ Primary objectives / goals)

4. **ระเบียบวิธีวิจัย** (อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการทำวิจัย)

5. **จุดเด่นของโครงการวิจัย** (ระบุจุดเด่นของผลโครงการวิจัยที่คาดว่าจะได้รับ / เปรียบเทียบกับงานวิจัยที่มีอยู่เดิม)

6. **แผนการนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์**

7. **ผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ** (ให้ข้อมูลประเมินผลกระทบเชิงเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ประโยชน์แก่ผู้ป่วยในวงกว้าง)

8. **ประสบการณ์ของนักวิจัย ศักยภาพและความพร้อม** (อธิบายความพร้อมด้านต่างๆ พร้อม CV)

9. **ทีมงานและความร่วมมือกับหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ**

10. **แผนการดำเนินงาน**

11. **งบประมาณ** (ประมาณการงบประมาณที่ใช้ในแผนงานทั้งหมด และที่ขอจากสมาคมฯ)

- งบประมาณรวม บาท
- งบประมาณสมทบจากแหล่งอื่น (ระบุแหล่งทุน บาท
- **งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากสมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย.....บาท

****ประเภทของทุนที่ขอรับการสนับสนุน**

- 1 ทุนเพื่อสนับสนุนงานวิจัยประเภท prospective randomized control trial 1 ทุน 160,000 บาท/ปี
- 2. ทุนเพื่อสนับสนุนงานวิจัยประเภทอื่นๆ จำนวน 3 ทุนๆ ละ 50,000 บาท/ปี

หมายเหตุ ไม่มีค่าตอบแทนผู้ช่วยวิจัยและหัวหน้าโครงการวิจัย

12. ข้อเสนอเสนอผู้พิจารณาทุน ฉบับย่อ

12.1 หัวหน้าโครงการวิจัย

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

ที่อยู่

โทร. / โทรสาร

อีเมลล์

เป็นแพทย์ที่เป็นสมาชิกสมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย

ผ่านการพิจารณาจริยธรรมการทำวิจัยของสถาบันหรือต้นสังกัดแล้ว

ผู้ร่วมดำเนินงานวิจัย

ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

ที่อยู่

โทร. / โทรสาร

อีเมลล์

12.2 สรุปโครงงานวิจัยอย่างย่อ ไม่เกิน 1 หน้า A4

ชี้แจงให้เห็นถึงปัญหา ความสำคัญที่ทำให้ต้องการแก้ไขหรือทำวิจัยซึ่งนำมาสู่โครงงานวิจัยนี้ วัตถุประสงค์ และอธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการทำวิจัยและประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับโดยสังเขป

หมายเหตุ

- ระยะเวลาในการรับสมัคร : 1 มีนาคม-30 มิถุนายน 2561 โดยส่งแบบฟอร์มการขอทุน ตามเอกสารที่แนบไปที่คุณพรทิพย์ จินแพทย์ email: porntip.jinpat@gmail.com
- ประกาศผลการให้ทุน ไม่เกินวันศุกร์ สัปดาห์ที่ 4 ของเดือนสิงหาคม 2561 โดยจะแจ้งผลตามที่อยู่อีเมลล์ของผู้ขอทุน และประกาศใน website ของสมาคมฯ