



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ ศธ 0514.7.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติขึ้นทะเบียนและดำเนินการโครงการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ (ผ่านรองคณบดีฝ่ายวิจัย)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....

E-mail address..... มีความประสงค์ขอดำเนินการโครงการวิจัย โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ชื่อโครงการ.....
2. ชื่อหัวหน้าโครงการ.....
3. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนหัวหน้าโครงการ.....
4. เลขที่โครงการ.....
5. จำนวนผู้ป่วย/อาสาสมัครในโครงการ.....
6. ระยะเวลาของโครงการตั้งแต่..... ถึง.....
7. รายการตรวจ LAB / X-Ray ที่ต้องการส่ง (หากมีรายละเอียดมาก ให้ทำเอกสารแนบ).....
8. ชื่อผู้ประสานงานโครงการ..... โทร..... E-mail.....
9. เงื่อนไขการชำระเงิน
 - ชำระทุก 3 เดือน
 - ชำระทุก 6 เดือน
 - ปิดโครงการ (กรณีโครงการไม่เกิน 1 ปี)
 - อื่นๆ..... (ให้ทำเรื่องชี้แจงขออนุมัติผู้อำนวยการเป็นกรณีไป)
10. ประเภทแหล่งทุน ทุนวิจัยคณะแพทยศาสตร์ ทุนภายนอก ภาครัฐ ระบุชื่อแหล่งทุน.....
11. ทุนวิจัยคณะแพทยศาสตร์ เรียกเก็บจากฝ่ายวิจัยกรณี in-kind นักวิจัยนำจ่ายเองกรณีที่ฝ่ายวิจัยจัดสรรตัวเงิน (in cash)
 - ทุนวิจัยภายนอก ภาครัฐ นักวิจัยนำจ่ายเอง
 - โดยให้ส่งเอกสารเรียกเก็บเงินตามที่อยู่ (ไปรษณีย์).....
12. พร้อมแนบ โครงร่างการวิจัย อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลรายละเอียดที่ได้รับไว้ในแบบคำขอฉบับนี้และในเอกสารประกอบคำขอเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ฝ่ายวิจัยได้ตรวจสอบแล้ว โครงการวิจัยนี้

 ไม่ได้ได้รับการจัดสรรทุนวิจัยคณะแพทยศาสตร์ ได้รับการจัดสรรทุนวิจัยคณะแพทยศาสตร์ เลขที่โครงการ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

รองคณบดีฝ่ายวิจัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์ อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยทะเบียนกลาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างานห้องปฏิบัติการเวชศาสตร์ชั้นสูง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.