**แบบฟอร์มเสนอขอทุนวิทยานิพนธ์**

****

**ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)**

**วิทยาเขตราชวิถี มหาวิทยาลัยมหิดล**

**แบบเสนอขอทุนวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโทและดุษฎีนิพนธ์ระดับปริญญาเอก**

**ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาสถาบันอุดมศึกษาในประเทศไทย**

**1. หัวข้อวิทยานิพนธ์**

 1.1 ภาษาไทย ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 1.2 ภาษาอังกฤษ……………………………………………………………….……………………..…………………………………….…

**วิทยานิพนธ์เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับ**

 ปริญญาโท หลักสูตร/ สาขา…………………………………….……………………………………………………….…………ภาควิชา……....…………...................................................……คณะ…………………………………….…………......................………มหาวิทยาลัย………………………………………………………………….………………………………………….……………………………………

 ปริญญาเอก หลักสูตร/สาขา…………………………………………………………………..……………………………….…….

ภาควิชา……....…………...............…………………………………..…คณะ……………………………………………….........................…… มหาวิทยาลัย……………………………………………………..………...…………………………………………………………………………………

 **3. นักศึกษาผู้เสนอขอทุน**

ชื่อ - สกุล (โปรดระบุคำนำหน้าชื่อ)…………………………...................................................................................................

รหัส/เลขประจำตัวนักศึกษา…………….......................................................................................................…………………..

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้สะดวก)…………………………….........................………………………………….......……………………………………..

โทรศัพท์…………….………………………………โทรสาร............……………………………E-mail………………………………….…………

**4. อาจารย์ที่ปรึกษาหลักการทำวิทยานิพนธ์**  ชื่อ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….………………

ที่อยู่ (ที่ติดต่อได้สะดวก)………..……....…….………………………………………………………………………………...………………………

โทรศัพท์…………………………………………….โทรสาร………………………….……………E-mail………..…..…………..…………………

**5. การออกแบบการวิจัย**

 การวิจัยเชิงทดลอง กลุ่มทดลองจำนวน ………….คน กลุ่มควบคุม ……………..คน

 การวิจัยกึ่งทดลอง กลุ่มทดลองจำนวน ………….คน กลุ่มควบคุม ……………..คน

 การวิจัยเชิงปฏิบัติการ พื้นที่/ กลุ่มเป้าหมาย

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

* การวิจัยเชิงสำรวจ จำนวนกลุ่มตัวอย่าง ……………..คน

อยู่ในพื้นที่หมู่บ้าน ………………………………………………………………..…………………………… ตำบล…………….……………อำเภอ……………………….…….……จังหวัด……………………………………………………………………………..……………………….

 การวิจัยเชิงคุณภาพ บริบทการวิจัย และกลุ่มผู้ให้ข้อมูลหลัก

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

**6. แผนการทำวิทยานิพนธ์**

 6.1 การสอบผ่านการป้องกันโครงเสนอวิทยานิพนธ์ (Thesis Proposal)

 เดือน……………………….……….……… พ.ศ……………………………..…………..……….……………………………………..

6.2 ได้รับคำรับรองจริยธรรมการวิจัยจาก...................................................................เมื่อ.........................................

6.3 ปัจจุบันอยู่ในขั้นตอนใดของการทำวิทยานิพนธ์

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

 6.4 ท่านคาดว่าจะสอบป้องกันวิทยานิพนธ์เมื่อไร

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

**7. ความก้าวหน้าของการทำวิทยานิพนธ์ในปัจจุบันที่สอดคล้องกับการขอทุน ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ลำดับที่** | **รายการ** | **ผลงานปัจจุบัน** | **การขอทุน ศจย.** | **หมายเหตุ** |
| **ไม่เกี่ยวข้อง** | **ทำเสร็จแล้ว** | **กำลังทำ** | **ยังไม่ได้ทำ** | **ไม่ได้ขอ** | **ขอรับทุน** |
| 1 | การทบทวนวรรณกรรม |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | การคัดเลือกและเตรียมตัวอย่าง |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | การสร้างเครื่องมือเก็บข้อมูล/เครื่องมือทดลอง |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | การดำเนินการทดลองหรือปฏิบัติการ |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | การเก็บรวบรวมข้อมูลจากตัวอย่าง |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | การวิเคราะห์ข้อมูล |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | การจัดพิมพ์รายงานการวิจัย |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | อื่น ๆ (โปรดระบุ)..................... |  |  |  |  |  |  |  |

**8. รายละเอียดงบประมาณที่ต้องใช้ในการทำวิทยานิพนธ์** (รายการ/ กิจกรรมที่ระบุนั้น อาจใช้ทั้งข้อ ตามข้อ 7 เพิ่มเติมหรือปรับลดได้ตามความเหมาะสม และกรณีที่พื้นที่ไม่พอให้พิมพ์เพิ่มเติมในเอกสารของท่านได้)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ/กิจกรรม** | **งบประมาณรวม** | **งบประมาณที่ใช้ (บาท)** | **รายละเอียดที่แสดงความสมเหตุผลของการของบ ศจย.** |
| **ใช้งบส่วนตัว** | **ใช้งบ ศจย.** | **ใช้งบจาก****ที่อื่น ๆ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **รวม** |  |  |  |  |  |

**9. ข้อตกลงและเงื่อนไขการขอทุนวิทยานิพนธ์**

 นักศึกษาที่ได้รับทุนจาก ศจย. จะมีหน้าที่และความรับผิดชอบในฐานะคู่สัญญากับ ศจย. โดยตกลงที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สำคัญ ดังนี้

* ผู้ได้รับทุนยืนยันว่ามิได้เป็นผู้ผลิตยาสูบ หรือเคยได้รับทุนอุดหนุนเพื่อดำเนินกิจกรรมใดๆ จากบริษัทผู้ผลิตหรือผู้นำเข้ายาสูบในหนึ่งปีที่ผ่านมา
* ผู้ได้รับทุนจะต้องประกาศหรือระบุเป็นลายลักษณ์อักษร ว่า “**ได้รับการสนับสนุนวิทยานิพนธ์จาก ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)**” พร้อมแสดงตราสัญลักษณ์ของ ศจย. ในบริเวณจัดกิจกรรม สำนักงาน วัสดุและเอกสารเผยแพร่ของโครงการ
* ส่งแผนปฏิบัติงานที่ระบุระยะเวลาดำเนินกิจกรรมล่วงหน้าอย่างน้อย 4 สัปดาห์ เพื่อให้ ศจย. พิจารณาเข้าร่วมกิจกรรม
* ใช้เงินในกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนเท่านั้น โดยแสดงหลักฐานการใช้จ่ายครบถ้วน และเตรียมหลักฐานให้พร้อมสำหรับการตรวจสอบได้ตลอดเวลา และจัดส่งคืนเงินที่เหลือหลังจากเสร็จสิ้นโครงการให้ ศจย. ภายใน 4 สัปดาห์
* ขออนุมัติจาก ศจย. เมื่อโครงการมีการเปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการเปลี่ยนแปลงด้านงบประมาณ

ส่งผลงานและรายงานความก้าวหน้ามายัง ศจย. ตามที่คณะกรรมการวิทยานิพนธ์ของสถาบันที่ท่านศึกษาอยู่กำหนดไว้หรือตามที่ ศจย. กำหนดในสัญญา และส่งเอกสารรายงานการเงินทั้งรับและจ่าย แสดงให้เห็นว่าเงินถูกใช้ไปอย่างไร รายงานการเงินนี้ หัวหน้าสถาบันและอาจารย์ที่ปรึกษาต้องลงนามรับรอง พร้อมทั้งต้องจัดเตรียมหลักฐานการใช้จ่ายสำหรับการตรวจสอบ ภายใน 4 สัปดาห์หลังจากจัดกิจกรรมเสร็จสิ้นลงเรียบร้อยแล้ว หรือภายในระยะเวลาที่กำหนดในสัญญา

* ผู้ได้รับทุนจะต้องดำเนินการตามเงื่อนไขต่างๆ ที่ระบุไว้ในสัญญาที่จะจัดทำขึ้น และให้ความร่วมมือกับ ศจย.

เมื่อ ศจย.แจ้งให้ทราบ

* ศจย. มีสิทธิที่จะบอกเลิกสัญญานี้ได้ หากการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเงื่อนไขของ ศจย.

**คำรับรอง** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่อยู่ในแบบเสนอข้อทุนวิทยานิพนธ์นี้เป็นความจริง และตกลงว่าจะรักษาและปฏิบัติตามรายละเอียดในเงื่อนไขทุกประการ หากโครงการนี้ได้รับการสนับสนุนและขอยืนยันว่า

[ ] ไม่ได้ขอทุนซ้ำซ้อนจากแหล่งทุนอื่นๆ

[ ] ขอจากแหล่งทุนอื่นด้วย

**ชื่อหัวหน้าหน่วยงาน/ประธานหลักสูตร หัวหน้าภาค หรือคณบดี** *(พิมพ์-หรือเขียนบรรจง)*

*…………………………………………………………….*………….……………..…**ตำแหน่ง**…………………………………………………………………………….………………...………………………………

**ลายมือชื่อ** ………...………………………………………………………………………………………………………...……**วันที่** ………………………………………...…………………………………….

**ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก** *(พิมพ์-หรือเขียนบรรจง)* ……...…………………………………….……...…………………………………….……...…………………………………………...

**ตำแหน่ง** ….…………………………………..……….………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**ลายมือชื่อ** ………...……………………………………………………………………………………….……………….**วันที่** ………………………………….……………………………………...…………….

**ผู้รับทุน (พิมพ์-หรือเขียนบรรจง) ………...…………………………………………………………….ตำแหน่ง ……………………….…………………………………………..………**

**ลายมือชื่อ ………...………………………………………………………………………………………..………..วันที่ ……………………………………………………...…………………………**

****

**ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)**

**วิทยาเขตราชวิถี มหาวิทยาลัยมหิดล**

**ใบนำส่งเอกสารการขอทุนวิทยานิพนธ์**

**โครงการที่นำเสนอ ศจย. จะต้องมีเอกสารต่อไปนี้ครบถ้วนสมบูรณ์ทุกรายการ** หากไม่ครบถ้วนแล้วจะทำให้การพิจารณาล่าช้าออกไปหรือไม่ได้รับการพิจารณา ทั้งนั้นเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการของท่าน กรุณาตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนสมบูรณ์ในการส่งเอกสาร โดยทำเครื่องหมาย / หน้าหัวข้อเอกสารที่ท่านจัดส่งมา **พร้อมกับแนบใบนำส่งเอกสารการขอทุนวิทยานิพนธ์ฉบับนี้มาด้วย**

 **รายการเอกสาร** (อย่างละ 1 ฉบับ)

* 1. โครงเสนอวิทยานิพนธ์ (Thesis Proposal) ฉบับที่ได้รับอนุมัติให้ทำได้อย่างเป็นทางการ
* 2. แบบเสนอการขอทุนวิทยานิพนธ์
* 3. เอกสารแนบเพิ่มเติม ประกอบด้วย
* ประวัติ และผลงานของ ผู้เสนอโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ โดยย่อ
(ประมาณ 1-2 หน้า)
* ประวัติ และผลงานของอาจารย์ที่ปรึกษา โดยย่อ (ประมาณ 1-2 หน้า)
* หนังสืออนุมัติจากสถาบันการศึกษาให้ทำวิทยานิพนธ์อย่างเป็นทางการ
* หนังสือรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษาหลักเรื่องการทำวิทยานิพนธ์อยู่ในขั้นตอนที่ยังไม่ได้เก็บรวบรวมข้อมูล
* สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอรับทุน พร้อมลงนาม
* อื่นๆ (ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาโครงการ)

 ส่งเอกสารมาทางไปรษณีย์ 1 ชุด และส่งเป็นไฟล์เอกสารมาทาง E-mail: trcresearch1@gmail.com (โดยเอกสารที่มีการลงนามให้ส่งเป็นไฟล์ .pdf แบบ Scan)

**กรุณาส่ง**

**ผู้อำนวยการ**

**ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ (ศจย.)**

 **ที่อยู่ ศูนย์บริการทางการแพทย์ สาขาโรงเรียนเรวดี**

 **คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี มหิดล**

 **เลขที่ 108 ถ.ประดิพัทธ์ แขวงพญาไท**

 **เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10400**

 **โทร. 064-585-3818**

 **(ทุนวิทยานิพนธ์)**