

ห้องอธิบดีกรมควบคุมโรค  
 เลขรับ..... ๘๑๕๘  
 วันที่..... ๑ ก.ย. ๒๕๖๓  
 เวลา..... ๑๕.๐๕

กรมควบคุมโรค  
 เลขรับ..... ๘๕๗๗ C  
 วันที่..... ๓.๑.๙๙.๒๕๖๓  
 เวลา..... ๑๗.๑๕ น.



กองนวัตกรรมการและวิจัย  
 เลขที่รับ..... ๕๑๖๖  
 วันที่..... ๒ ก.ย. ๒๕๖๓  
 เวลา..... ๑๕.๕๗

ที่ ม.สช. ศส/๒๕๖๓

มูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร  
 อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เลขอนุกรม ๑๖๖๒  
 เลขที่..... ๓๖๖๓  
 วันที่.....  
 เวลา.....

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนสมัครรับทุนอุดหนุนการวิจัย  
 เรียงน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ด้วยมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร มีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งเพื่อส่งเสริมการศึกษาและส่งเสริมการวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข และเพื่อบำเพ็ญกุศลสาธารณประโยชน์ อันเกี่ยวกับการแพทย์และสาธารณสุข มูลนิธิฯ จึงได้จัดสรรงบประมาณเพื่อให้การสนับสนุนทุนอุดหนุนการวิจัยแก่นิสิต/นักศึกษาหรือบุคลากรผู้ปฏิบัติงานทั้งในหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนทั่วประเทศนั้น

ในการนี้มูลนิธิฯ จึงขอเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ สามารถส่งผลงานทางไปรษณีย์ โดยประทับตราภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ของสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กรมอนามัยที่ <http://oec.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index> และหากประสงค์จะส่งโครงการวิจัยด้วยตนเอง ให้ส่งได้ที่ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กรมอนามัย ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ในวันและเวลาราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์เผยแพร่ข่าวการรับทุนอุดหนุนการวิจัยดังกล่าวจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ร. รัตนวงษ์

(ศาสตราจารย์เกียรติยศ นายแพทย์สงคราม ทรัพย์เจริญ)

ประธานกรรมการมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร

ผู้ประสานงาน : นางสาวเบญจมาศ เจียแสงพร้อม  
 โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๒๘, ๔๑๕๐  
 โทรสาร : ๐ ๒๕๕๑ ๘๑๔๗  
 E-mail: a.chantawibul@gmail.com

๒) มอช - ทธว.

๑) เรียงน อธิบดีกรมควบคุมโรค  
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขอ..... ๓๖๖๓  
 ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายเกรียงศักดิ์ เพาะโกษณ์)  
 เลขานุการกรม  
 ๑ ก.ย. ๒๕๖๓

(นายสุวภณชัช รัตนยิ่งเจริญชัย)  
 อธิบดีกรมควบคุมโรค  
 ๒ ก.ย. ๒๕๖๓

๓) เวที...  
 ๔) มอช...  
 ๕) ...

(นายณัฐวัฒน์ มิริยะ)  
 ผู้อำนวยการกองนวัตกรรมการและวิจัย  
 ๒๕๖๓

ขั้นตอนการขอรับทุนอุดหนุนวิจัยจากมูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ  
กรมพระยาชัยนาทนเรนทร ประจำปี ๒๕๖๔

ลงทะเบียนขอรับทุนและส่งเมลล์ที่ benjamastjia@gmail.com โดยแนบไฟล์  
แบบฟอร์ม ขนาดไม่เกินไฟล์ละ ๒ MB โดยใช้ font TH SarabunPSK ๑๖ pt

ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

(โดยระบบจะปิดรับลงทะเบียนเวลา ๒๔:๐๐ น. ของวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓)



ส่งเอกสารประกอบการขอรับทุนทางไปรษณีย์ หรือ นำส่งด้วยตนเอง จำหน้าซอง  
“ขอรับทุนวิจัย มูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร”

ชื่อผู้รับ : ดร.อัมพร จันทวิบูลย์, สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ กรมอนามัย

๘๘/๒๒ ม.๔ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

รายละเอียดเอกสาร

๑. ใบตอบรับลงทะเบียน ๑ ชุด
๒. เอกสารแสดงการอนุมัติหัวข้อและโครงสร้างวิทยานิพนธ์ ๑ ชุด (ตามเอกสารแนบ)
๓. แบบฟอร์มโครงการวิจัยเบื้องต้น (ตามที่ลงทะเบียนทางอินเทอร์เน็ต) ๑ ชุด
๔. โครงการวิจัย (โครงสร้างวิทยานิพนธ์) ๑ ชุด ใช้แบบฟอร์มการเขียนหน้าปกโครงสร้างวิทยานิพนธ์ (ตามเอกสารแนบ)
๕. แผ่นบันทึกข้อมูลวิทยานิพนธ์ (CD) ๑ แผ่น
๖. หนังสือนำเสนอ หรือ รับรองการพิจารณาโครงการวิจัยที่มีการศึกษาวิจัยในมนุษย์หรือสัตว์ ๑ ชุด (หากมี)



ทีมเลขานุการคณะกรรมการฯ ตรวจสอบความ

ถูกต้อง/ครบถ้วน จัดส่งเอกสารให้กรรมการพิจารณา

พฤศจิกายน ๖๓



คณะกรรมการพิจารณางานวิชาการและวิจัย พิจารณา

คัดเลือกผลงานที่มีสมควรได้รับการสนับสนุนทุนวิจัย

พย.-ธค. ๖๓



คณะกรรมการบริหารมูลนิธิฯ

พิจารณาอนุมัติทุนวิจัย

มกราคม ๖๔



ประกาศให้ทุนอุดหนุนการวิจัย ประจำปี ๒๕๖๔

ทุนวิจัยด้านการแพทย์ ๑ ทุน ด้านการสาธารณสุข ๑ ทุน (ระยะเวลา ๑ ปี)

มกราคม - ธันวาคม ๖๔



## แบบฟอร์มการสมัครเพื่อขอรับทุนอุดหนุนวิจัย

มูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอกรมพระยาชัยนาทนเรนทร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ทุนวิจัย มูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอกรมพระยาชัยนาทนเรนทร		
ตรวจสอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการขอรับทุน	หมายเหตุ
	๑. ใบตอบรับการลงทะเบียนผ่านระบบลงทะเบียนแบบสมบูรณ์ จำนวน ๑ ชุด	
	๒. เอกสารแสดงการอนุมัติหัวข้อการวิจัย และโครงการงานวิจัย จำนวน ๑ ชุด	
	๓. แบบฟอร์มโครงการวิจัยเบื้องต้น จำนวน ๒ ชุด	
	๔. โครงการวิจัย จำนวน ๒ ชุด	
	๕. แผ่นบันทึกข้อมูล (CD) แบบฟอร์มโครงการวิจัยเบื้องต้น (ในรูปแบบไฟล์ Word และ PDF) จำนวน ๒ แผ่น	
	๖. หนังสือรับรองการพิจารณาโครงการวิจัยที่มีการศึกษาวิจัยในมนุษย์หรือสัตว์ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด	

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับ.....

วันที่รับ.....

## แบบฟอร์มการสมัครเพื่อขอรับทุนอุดหนุนวิจัย

มูลนิธิสมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอกรมพระยาชัยนาทนเรนทร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

### ๑. ชื่อโครงงานวิจัย

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

### ๒. ชื่อผู้ขอรับทุน

#### ๑) นิสิตนักศึกษา

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

สถาบันการศึกษา.....ระดับปริญญา.....

สาขา.....คณะ.....

โทรศัพท์\*\*.....โทรสาร.....มือถือ\*\*.....

E-mail\*\*.....

#### ที่อยู่ปัจจุบัน

.....เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

#### สถานที่ทำงาน (โปรดระบุกรณีประกอบอาชีพ)

หน่วยงาน.....

เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์\*\*.....โทรสาร.....มือถือ\*\*.....

#### ๒) บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

หน่วยงาน/องค์กร.....สังกัด.....

โทรศัพท์\*\*.....โทรสาร.....มือถือ\*\*.....

E-mail\*\*.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ทำงาน

หน่วยงาน.....  
เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์\*\*.....โทรสาร.....มือถือ\*\*.....

(หมายเหตุ : \*\* ให้ระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนและถูกต้อง)

๓. ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

ชื่อ-สกุลผู้ทรงคุณวุฒิ/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....  
หน่วยงาน/สถาบันการศึกษา.....

ที่อยู่/สถานที่ทำงานที่สามารถติดต่อได้สะดวก

เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์\*\*.....โทรสาร.....มือถือ\*\*.....  
E-mail\*\*.....

(หมายเหตุ : \*\* ให้ระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนและถูกต้อง)

๔. ความสำคัญและที่มาของปัญหา

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

๕. วัตถุประสงค์

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

๖. ระเบียบวิธีวิจัย

.....

.....

.....

.....

๗. ระยะเวลาดำเนินการ..... เดือน

กิจกรรม	ระยะเวลา											

๘. งบประมาณที่เสนอขอทั้งโครงการ ..... บาท

แบ่งเป็นหมวดค่าวัสดุและค่าใช้สอย ดังนี้

รายการ	งบประมาณ (บาท)
<b>ค่าวัสดุ (ชี้แจงรายละเอียด)</b> ๑. .... ๒. .... ๓. ....	
<b>ค่าใช้สอย (ชี้แจงรายละเอียด)</b> ๑. .... ๒. .... ๓. ....	
<b>รวมงบประมาณ</b>	

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

.....

.....

.....

.....

.....

**หมายเหตุ :**

๑. โปรตรกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มโครงการวิจัยเบื้องต้น (ตั้งแต่ข้อ ๑ - ข้อ ๙) ไม่เกิน ๘ หน้ากระดาษ A4
๒. สามารถดูรายละเอียดคำอธิบายเกี่ยวกับการกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มโครงการวิจัยเบื้องต้นได้ในเอกสารแนบ

## คำอธิบายเกี่ยวกับการกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มโครงการวิจัยเบื้องต้น

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

### ๑. ชื่อโครงร่างงานวิจัย

ระบุชื่อโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการอนุมัติทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

### ๒. ชื่อผู้ขอรับทุน

กรณีเป็นนิสิต/นักศึกษาให้ ระบุชื่อสถาบันการศึกษา ที่อยู่ปัจจุบัน สถานที่ทำงาน (กรณีประกอบอาชีพ) และ กรณีของบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ให้ระบุชื่อหน่วยงาน/องค์กร ที่อยู่ปัจจุบัน สถานที่ทำงาน เพื่อประกอบการพิจารณาจัดสรรทุนอุดหนุนวิจัยให้ครบถ้วนและถูกต้อง และ เพื่อประโยชน์ในการติดต่อประสานงาน

### ๓. ชื่อที่ปรึกษา

ระบุชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ/อาจารย์ที่ปรึกษา หน่วยงานหรือองค์กร/สถาบันการศึกษา และที่อยู่สถานที่ทำงานที่สามารถติดต่อได้สะดวกให้ครบถ้วนและถูกต้อง

### ๔. ความสำคัญและที่มาของปัญหา

ระบุประเด็นสำคัญที่แสดงเหตุผลของการศึกษาวิจัย โดยให้มีการทบทวนอ้างอิงวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง และเป็นปัจจุบันด้วย ประมาณ ๑ หน้ากระดาษ A4

### ๕. วัตถุประสงค์

ระบุวัตถุประสงค์ให้ชัดเจนและครอบคลุมการวิจัยที่ต้องการศึกษา

### ๖. ระเบียบวิธีวิจัย

ระบุระเบียบวิธีการวิจัยแบบย่อที่สามารถทำให้ผู้พิจารณาโครงการทราบและเข้าใจในขั้นตอนการวิจัยได้

### ๗. ระยะเวลาดำเนินการ

ระบุกิจกรรมและช่วงระยะเวลาที่มีการดำเนินการวิจัยอย่างละเอียด (ดำเนินการภายใน ๑ ปี)

### ๘. งบประมาณที่เสนอขอทั้งโครงการ

ชี้แจงรายละเอียดของหมวดค่าวัสดุและค่าใช้จ่ายอย่างละเอียด เพื่อประโยชน์ของผู้เสนอขอรับทุนในการจัดสรรงบประมาณอุดหนุนการวิจัย

### ๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ระบุประโยชน์ที่จะได้รับจากการดำเนินการวิจัยอย่างชัดเจน



ตัวอย่างแบบฟอร์มการเขียนหน้าปกข้อเสนอโครงการวิจัย (โครงร่างวิทยานิพนธ์)

ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) .....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

ชื่อนักศึกษาผู้ขอรับทุน (นาย/นาง/นางสาว).....

ชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....