#

# ใบคำร้องขอรับการพิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัย

# เพื่อขอรับทุนอุดหนุนการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

1.. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) …..…………….............................………........…………….…………………………

…………………………………………………………….....................................................……………………………………

 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ) …………......................................……………………………………………………

 …………………………………………….......................................................…………………………………………………

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย ……..........................................………………สัดส่วนการทำวิจัย………………..……%

 โทรศัพท์ **:**  ……...............……………………E-mail………...........................……...…..……………

 ผู้ร่วมวิจัย ……..........................................……………..…สัดส่วนการทำวิจัย………………....…%

 โทรศัพท์ **:**  ……...............……………………E-mail………...........................……...…..……………

 ผู้ร่วมวิจัย ……..........................................……………..…สัดส่วนการทำวิจัย………………....…%

 โทรศัพท์ **:**  ……...............……………………E-mail………...........................……...…..……………

 ผู้ร่วมวิจัย ……..........................................……………..…สัดส่วนการทำวิจัย………………....…%

 โทรศัพท์ **:**  ……...............……………………E-mail………...........................……...…..……………

3. ประเภททุนวิจัย

 □ 1) ทุนวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพงาน (ทุนละไม่เกิน 50,000 บาท)

 □ 2) ทุนวิจัยสำหรับนักวิจัยรุ่นใหม่ (ทุนละไม่เกิน 100,000 บาท)

 □ 3) ทุนวิจัยสำหรับนักวิจัยอาวุโส (ทุนละไม่เกิน 150,000 บาท)

4. งบประมาณที่เสนอขอ ประจำปีงบประมาณ 2565

จำนวน ………………………....………บาท (……....................................................................................…….)

 (……………………..............………….)

 หัวหน้าโครงการวิจัย/ผู้วิจัยหลัก

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

 (……………………..............………….)

 ประธานสาขาวิชา/หัวหน้าสำนักงาน/หัวหน้าฝ่าย

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