

ที่มูลนิธิ/สพท/270.200/255

17 สิงหาคม 2552

เรื่อง ทูลส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ /หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล /หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการให้ทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย

ด้วยในปี 2552 นี้ มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑาทิพย์ กมลลาศน์ ของสมาคมพยาบาล แห่งประเทศไทย จะให้ทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย แก่พยาบาลวิชาชีพที่กำลังปฏิบัติงาน อยู่ในประเทศไทย จำนวน 6 ทุน ๆ ละ 8,000 บาท (แปดพันบาทถ้วน)

มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑาทิพย์ กมลลาศน์ ฯ จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือ จากท่านประชาสัมพันธ์ ให้พยาบาลวิชาชีพที่กำลังปฏิบัติงานในสังกัดของท่าน ได้รับทราบ โดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

พันเอกหญิงคุณหญิงอัสนีร์ เสาวสภาพ

ประธาน

มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑาทิพย์ กมลลาศน์

ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

มูลนิธิฯ

โทรศัพท์ 02-3541801-2,02-247446-4 ต่อ 13

โทรสาร 02-2474470



ประกาศ
มูลนิธิ หม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาศน์
ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
เรื่อง การสมัครขอรับทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย ประจำปี 2552

ด้วย มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาศน์ ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย มีความประสงค์จะสนับสนุนให้สมาชิกที่กำลังประกอบอาชีพการพยาบาลในประเทศไทย มีโอกาสและประสบการณ์ในการทำวิจัย นำผลที่ได้รับการวิจัยมาใช้เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพการพยาบาล และเพื่อส่งเสริมคุณภาพการวิจัย ดังนั้นจึงจัดสรรให้ทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยแก่พยาบาลวิชาชีพ ประจำปี 2552 จำนวน 6 ทุน ๆ ละ 8,000 บาท (แปดพันบาทถ้วน) ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติและ ปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

- 1.1 เป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาลฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นใบสมัครขอรับทุน และกำลังปฏิบัติงานทางการพยาบาลในประเทศไทย โดยมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
- 1.2 มีแนวคิด และโครงการวิจัยที่จะเป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพการพยาบาล

2. กำหนดการรับสมัคร

- 2.1 กำหนดการเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 17 สิงหาคม ถึงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2552 ให้ผู้สมัครขอรับทุนติดต่อขอใบสมัคร และยื่นใบสมัครด้วยตนเองที่ สำนักงานสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ เลขที่ 21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ หรือ Download ใบสมัครที่ www.thainurse.org
- 2.2 สำหรับผู้สมัครที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในสถาบันในต่างจังหวัด ให้ติดต่อและยื่นใบสมัครทางไปรษณีย์ภายในกำหนดเวลาตาม ข้อ 2.1

3. หลักฐานประกอบการสมัคร ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว พร้อมหลักฐาน ดังนี้

- 3.1 รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2x2" ซึ่งได้ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
- 3.2 โครงการวิจัยที่จะขอทุน จำนวน 2 ชุด

ประกาศ ณ วันที่ 17 สิงหาคม 2552

พันเอกหญิงคุณหญิงฮัสซีนี เสาวสภาพ

ประธาน

มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาศน์

ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

แบบเสนอโครงการทำวิจัย
เพื่อขอรับทุนส่งเสริมและการสนับสนุนการวิจัย
มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑาทิพย์ กมลาศน์ ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
ประจำปี.....

ข้อ 1. ชื่อโครงการวิจัย

(ภาษาไทย).....

.....

(ภาษาอังกฤษ)

.....

ข้อ 2. ประเภทของการวิจัย

() การศึกษาพยาบาล

() การปฏิบัติพยาบาล

() การบริหารการพยาบาล

() การพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล

ข้อ 3. ประวัติหัวหน้าโครงการและคณะผู้วิจัย

ชื่อ / นามสกุล (ระบุนาย / นาง / นางสาว) (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ)

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

คุณวุฒิ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....ซอย.....ถนน.....

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

ประสบการณ์ในการวิจัย.....

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (ระบุแหล่ง)

งานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน.....

ข้อ 4. รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัยที่เสนอขอทุนอุดหนุนการวิจัย

4.1 ความสำคัญและที่มา.....

4.2 วัตถุประสงค์.....

4.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....

4.4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องและเอกสารอ้างอิง.....

4.5 วิธีดำเนินการวิจัย

**ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย
มูลนิธิ หม่อมเจ้าหญิงมณฑาทิพย์ กรมลาสน์ ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย**

.....

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
สมาชิกตลอดชีพของสมาคมพยาบาล เลขที่.....สมัครเมื่อ...../...../.....
2. บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
3. สถานที่ทำงาน.....ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอเขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

4. ประวัติการศึกษา

| หลักสูตร | สถาบันการศึกษา | วุฒิที่ได้รับ | พ.ศ.ที่สำเร็จ |
|----------|----------------|---------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. ประสบการณ์ในวิชาชีพ

| ตำแหน่ง | สถาบัน | ระยะเวลา |
|---------|--------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

6. ประสบการณ์

อื่นๆ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

7 การเข้าร่วมในกิจกรรมของสมาคมฯ วิชาชีพ.....

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

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้บังคับบัญชา