



21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. (02) 354-1081-2, (02) 640-7927 โทรสาร (02) 247-4704
 21/12 Rang Nam Road, Bangkok 10400, Thailand Tel. (02) 354-1081-2, (02) 640-7927 Fax (02) 247-4704
 Website: www.thainurse.org, E-mail: ns.head@thainurse.org

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
 เลขที่รับ 8699
 วันที่ 22 ต.ค. 2561
 เวลา 10.00 น.

ที่ มมก.374 /2561

10 สิงหาคม 2561

กลุ่มพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข
 เลขที่รับ 1022
 วันที่ 23 ส.ค. 61
 เวลา 10.00 น.

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ ทูลส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศสมัครขอรับทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยประจำปี 2561 จำนวน 1 ฉบับ
 2. ใบสมัครขอรับทุน จำนวน 1 ฉบับ
 3. แบบเสนอโครงการวิจัย จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาสน์ ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ก่อตั้ง
 ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่เกียรติคุณของหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาสน์ นายกสมาคมพยาบาล
 แห่งประเทศไทยฯ พระองค์แรก และสนับสนุนกิจกรรมของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ โดยการให้ทุน
 แก่สมาชิกเพื่อส่งเสริมการศึกษา การบริการ และการวิจัยทางการแพทย์ ตลอดจนดำเนินการ เพื่อสาธารณะ
 ประโยชน์ หรือร่วมมือกับองค์กรการกุศลอื่น ๆ เพื่อสาธารณประโยชน์ ในช่วงระยะเวลาที่ผ่านมา มูลนิธิ
 ได้มอบทุนส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษา แก่นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา และทุนส่งเสริมสนับสนุนการวิจัย
 แก่สมาชิกพยาบาลของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ มาเป็นระยะเวลาหลายปีแล้วนั้น

สำหรับปี พ.ศ.2561 นี้ มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาสน์ฯ มีความประสงค์จะมอบ
 ทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยแก่พยาบาลวิชาชีพ ที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในประเทศไทย จำนวน 6 ทุนๆ ละ
 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยเน้นสนับสนุนโครงการวิจัยทางการแพทย์สาขาต่าง ๆ โปรดดูราย
 รายละเอียดจากประกาศ ใบสมัครขอรับทุน และแบบเสนอโครงการวิจัยที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ เปิดการรับสมัคร
 ภายในวันที่ 10 สิงหาคม 2561 ถึง วันที่ 10 ตุลาคม 2561

มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาสน์ฯ จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่านในการ
 ประชาสัมพันธ์การให้ทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยนี้ ให้พยาบาลวิชาชีพในสังกัด โรงพยาบาลชุมชน
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้รับทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(พลตรีหญิง คุณหญิงอัสนีย์ เสาวภาพ)

ประธานกรรมการมูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาสน์
 ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

งานมูลนิธิฯ

โทรศัพท์ 085-1296711,02-3541801-2

โทรสาร 02-2474704



ประกาศมูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาศน์
ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
เรื่อง การสมัครขอรับทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย ประจำปี 2561

ด้วย มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาศน์ ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย มีความประสงค์ จะสนับสนุนให้สมาชิกที่กำลังประกอบวิชาชีพการพยาบาลในประเทศไทย มีโอกาสและประสบการณ์ในการทำวิจัย นำผลที่ได้รับการวิจัยมาใช้เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพการพยาบาล และเพื่อส่งเสริมคุณภาพการวิจัย จึงจัดสรรให้ทุน ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัยทางการพยาบาลแก่พยาบาลวิชาชีพ ประจำปี 2561 จำนวน 6 ทุนๆ ละ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ผู้สมัครจะต้องมีคุณสมบัติและปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

- 1.1 เป็นสมาชิกของสมาคมพยาบาลฯ มาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี นับถึงวันที่ยื่นใบสมัครขอรับทุนและกำลังปฏิบัติงาน ทางการพยาบาลในประเทศไทย โดยมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
- 1.2 มีแนวคิดและโครงการวิจัยทางการพยาบาล ที่จะเป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพการพยาบาล

2. กำหนดการรับสมัคร

- 2.1 กำหนดการเปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 10 สิงหาคม 2561 ถึงวันที่ 10 ตุลาคม 2561 ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย โดยขอให้ผู้สมัครรับทุน ติดต่อขอใบสมัคร และยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ที่สำนักงานสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ เลขที่ 21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ หรือ Download ใบสมัครที่ www.thainurse.org
- 2.2 สำหรับผู้สมัครที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในสถาบันในต่างจังหวัด ให้ติดต่อและยื่นใบสมัครทางไปรษณีย์ ภายใน กำหนดเวลาตาม ข้อ 2.1

3. หลักฐานประกอบการสมัคร ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว พร้อมหลักฐาน ดังนี้

- 3.1 รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2x2" ซึ่งได้ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป
- 3.2 สำเนาหลักฐานการเป็นสมาชิก
- 3.3 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
- 3.4 หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา
- 3.5 โครงการวิจัยที่จะขอรับทุน จำนวน 2 ชุด

ประกาศ ณ วันที่ 10 สิงหาคม 2561

(พลตรีหญิง คุณหญิงอัสนีย์ เสาวภาพ)

ประธานกรรมการมูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมณฑารพ กมลาศน์
ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย



ใบสมัครขอรับทุนส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย
มูลนิธิหม่อมเจ้าหญิงมัณฑารพ กมลาศน์ ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี สมาชิกตลอดชีพของสมาคมพยาบาลฯ เลขที่.....สมัครวันที่.....
บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
2. สถานที่ทำงาน.....ตั้งอยู่เลขที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบลแขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... (ติดต่อได้สะดวก) โทรสาร.....
Email.....

4. ประวัติการศึกษา

หลักสูตร	สถาบันการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	พ.ศ.ที่สำเร็จ

5. ประสบการณ์ทำงานในวิชาชีพ

ตำแหน่ง	สถาบัน	ระยะเวลา

6.ประสบการณ์การอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. การเข้าร่วมในกิจกรรมของสมาคมวิชาชีพ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

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

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา



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).....

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ.....

คุณวุฒิ.....

ตำแหน่ง.....

สังกัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

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

ประสบการณ์ในการวิจัย.....

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (ระบุแหล่ง).....

งานวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน.....

- ข้อ 4. รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการวิจัยที่เสนอขอทุนอุดหนุนการวิจัย
 - 4.1 ความสำคัญและที่มา.....
 - 4.2 วัตถุประสงค์.....
 - 4.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....
 - 4.4 เอกสารอ้างอิง.....
 - 4.5 วิธีดำเนินการวิจัย
 - 4.5.1 งานวิจัย.....
 - 4.5.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....
 - 4.5.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....
 - วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล.....
 - การวิเคราะห์ข้อมูล.....
 - 4.6 ระยะเวลาทำการวิจัย.....ปี ตั้งแต่เดือน, ปี.....ถึงเดือน, ปี.....
 - 4.7 แผนการดำเนินการวิจัยตลอดโครงการ (ระบุระยะเวลาและการทำงานแต่ละขั้นตอน โดละเอียด).....
 - 4.8 สถานที่ที่จะทำการวิจัย ทดลอง หรือเก็บข้อมูล.....
 - 4.9 รายละเอียดงบประมาณค่าใช้จ่ายตลอดโครงการ.....

ข้อ 5. ลายมือชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยผู้ขอรับทุน.....

ข้อ 6. ความคิดเห็น / ลายมือชื่อ / ผู้บังคับบัญชาของหัวหน้าโครงการระดับตั้งแต่หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล / คณบดี (หรือตำแหน่งที่เทียบเท่า).....

.....

.....

.....

วัน เดือน ปี ที่เสนอขอทุน.....

- ข้อ 7. สิ่งส่งมาด้วย
 - () โครงการวิจัย
 - () อื่น

.....