

###### แบบเสนอขออนุมัติโครงร่างงานวิจัย

ต่อคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ

ปีการศึกษา.........................

( ใช้ตัวพิมพ์เท่านั้น )

ชื่อ-นามสกุล....................................................................................เลขประจำตัวราชวิทยาลัย............................................................

ทันตแพทย์ประจำบ้านสาขา..............................................................สถาบัน.........................................................................

เข้าฝึกอบรมปีการศึกษา.................................. สถานที่ติดต่อที่สะดวกระหว่างทำงานวิจัย ……………………………………………...............

.................................................................……..หมายเลขโทรศัพท์…………...........................................................................................

ชื่อหัวข้องานวิจัย ( ภาษาไทย ) ……………………………..............................................................................……………………………….........

ชื่อหัวข้องานวิจัย (ภาษาอังกฤษ พิมพ์ตัวพิมพ์ใหญ่ )................................................................................………………………………………

อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย …………………………………..........................................………………………….. โทร. ………….…….…......……….…

อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยร่วม ( ถ้ามี ) …….............................………..……………………...…...…………..โทร. ……….…….....…………………

ลงนาม……..……...............…..………….……………………..

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

ทันตแพทย์ประจำบ้าน

วันที่ ….… /…...…/…..….

ลงนาม…….....……………………………………………… ลงนาม…….......................………………….…………………..

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

อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย ผู้อำนวยการฝึกอบรม/ หัวหน้าภาควิชา

วันที่ ……/………..…/…… วันที่ …… /..……….. /…….

|  |  |
| --- | --- |
| (ในกรณีที่งานวิจัยต้องทำการศึกษาในมนุษย์และ/หรือใช้สัตว์ทดลอง) | |
| ผ่านการพิจารณา 🞏 คณะกรรมการควบคุมดูแลการเลี้ยงและการใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ คณะ/ รพ. ...............................................................  ในการประชุม ครั้งที่ ...............วันที่............................ตามเอกสารแนบ    ลงชื่อ.............................................................  **(ผู้อำนวยการฝึกอบรม/ หัวหน้าภาควิชา)**  .........../................./............... | **ผ่านการพิจารณา** 🞏 คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในการศึกษาวิจัยในมนุษย์ คณะ/ รพ. ...................................................................................  ในการประชุม ครั้งที่ ...............วันที่............................ตามเอกสารแนบ    ลงชื่อ..................................................................  **(ผู้อำนวยการฝึกอบรม/ หัวหน้าภาควิชา)**  .........../................./............... |

|  |  |
| --- | --- |
| ได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณางานวิจัย  ครั้งที่ ……………. วันที่ …….. /..….. /…………  ลงนาม…...............……………………………………………………  (………………….......……………………………………….…)  เลขานุการคณะอนุกรรมการพิจารณางานวิจัย  วันที่ …….. / ……………. / ………. | ได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ  ครั้งที่ ………………. วันที่ …….. / ……………. / ……….    ลงนาม …………….....................................……………………  (.............................................................................)  เลขาธิการ~~ค~~ณะผู้บริหารราชวิทยาลัยฯ  วันที่ …….. / ……………. / ………. |

**หมายเหตุ\* เอกสารนี้ใช้เพื่อลงทะเบียนและออกรหัสงานวิจัยกับ อพว.**