

###### 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 …….. / ……………. / ………. | ได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยฯครั้งที่ ………………. วันที่ …….. / ……………. / ……….  ลงนาม …………….....................................……………………(.............................................................................)เลขาธิการ~~ค~~ณะผู้บริหารราชวิทยาลัยฯวันที่ …….. / ……………. / ………. |

**หมายเหตุ\* เอกสารนี้ใช้เพื่อลงทะเบียนและออกรหัสงานวิจัยกับ อพว.**