**แบบฟอร์มูแบบc[[แแแแแแcccc**

**(Form : FM)**

 **แบบขออนุมัติทุนสนับสนุนการวิจัย**

**รหัสเอกสาร :** FM-DRS-001

**หน้า :** 1

**ประกาศใช้** 1 มีนาคม 2567

 **ปรับปรุงครั้งที่ :** 14

 ****

**ฝ่ายวิจัย**

**มหาวิทยาลัยคริสเตียน**

**ชื่อโครงการ** (ภาษาไทย)……………………….…………………………………………………………………………………………………………………….…….................... ………………………………………….……………………………….........................……………………………………………………………………

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

**ส่วนงานสังกัด**…………………………………………………..............………………………………………..……………………..............................................................

**หัวหน้าโครงการ** .............................................................. หลักสูตร/สาขาวิชา......................................เบอร์โทรศัพท์/มือถือ ...........................

 ปริมาณงาน ร้อยละ และหน้าที่ความรับผิดชอบ ......................................................................................................................

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

**ผู้ร่วมโครงการ** 1 .............................................................หลักสูตร/สาขาวิชา ..…….............………………เบอร์โทรศัพท์/มือถือ............………..…

 ปริมาณงาน ร้อยละ และหน้าที่ความรับผิดชอบ ......................................................................................................................

2..............................................................หลักสูตร/สาขาวิชา ……............…………………เบอร์โทรศัพท์/มือถือ..........................

 ปริมาณงาน ร้อยละ และหน้าที่ความรับผิดชอบ ......................................................................................................................

### แผนแม่บทการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม มหาวิทยาลัยคริสเตียน เป้าหมายที่ .............................................................................................................................................................................................. กรอบการวิจัย........................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................................................................ลักษณะโครงงานวิจัย

 ( ) งานวิจัยสถาบัน ( ) งานวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน

 ( ) งานวิจัยเชิงบูรณาการ ( ) งานวิจัยเชิงวิชาการ

### ประเภทของการวิจัย

 ( ) การวิจัยเชิงพรรณา ( ) การวิจัยเชิงปฏิบัติการ ( ) การวิจัยเชิงคุณภาพ

 ( ) การวิจัยเชิงทดลอง ( ) การวิจัยเชิงกึ่งทดลอง ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) ........................

### ประเภททุน

 ( ) ขอรับทุนมหาวิทยาลัยคริสเตียน ปีการศึกษา ………………………..............…

( ) ได้รับอนุมัติทุนจากภายนอก (โปรดระบุ) …………………………………………………………………… ปีการศึกษา ……...............…………

 .............................................................. ลงชื่อหัวหน้าโครงการ

 (……….........…………………………….. )

 …........ / ....….... / ............

**-2-**

**ความเห็นของรองอธิการบดี / ผู้ช่วยอธิการบดี / คณบดี / หัวหน้าส่วนงาน**

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

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

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

 ลงชื่อ …………………..........………..…………………

 (…………………............……………..……..)

 …...... / ....….... / ............

**ความเห็นของผู้บริหาร ฝ่ายบริหารการเงิน**

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

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

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

 ลงชื่อ ………………….................………..…………………

 (นางสาวกรณ์กาญจน์ ธนสิริมานนท์)

 …....... / ....….... / ............

**ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายวิจัย**

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

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

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

 ลงชื่อ …………………......................………..……………

 (อาจารย์วรรณดี สุทธิศักดิ์)

 …...... / ....….... / ............

**ความเห็นของผู้ช่วยอธิการบดี ด้านวิจัย**

 ( ) อนุมัติ ................................................................................................................................................................................

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

( ) ไม่อนุมัติ .............................................................................................................................................................................

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

 ลงชื่อ …………………......................………..…………………

 (ศาสตราจารย์ ดร. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย)

 …...... / ....….... / ............

### ความเห็นอธิการบดี

 ( ) อนุมัติ ..................................................................................................................................................................................

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

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

( ) ไม่อนุมัติ ..............................................................................................................................................................................

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

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

 ลงชื่อ ....................................................................…......……

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุลักษมณ์ ภัทรธรรมมาศ)

 …...... / ....….... / ............

**Form : FM**

 **Research Scholarship Supporting**

**Doc.Code :** FM-DRS-001

**Page :** 1

**Published**: 1 March 2024

 **No. of Adjustment :** 14

****

 Division of Research

Christian University of Thailand

**Project Name**

In Thai : ………………………………………………………………………............….…………………………………………………………………….…….............
 .................................................................................................................................................................................................

In English : ……………………………………………………………………………….............…………………………………………………………….............…...................................................................................................................................................................................................

**College/ Division** …………………………………………………..............…………………………..............…………………………………………………………………….……….....

**Head of the Project**...................................................................... Program……........……………………Telephone Number................................

Percentage of Responsible duties.................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................................

**Coordinator** 1........................................................................Program……........……………………Telephone Number...............................

 Percentage of Responsible duties...................................................................................................................................

2 ......................................................................Program……........……………………Telephone Number.................................

 Percentage of Responsible duties...................................................................................................................................

**Master Plan of Research and Innovation Development of Christian University of Thailand**

 Goal No. ……………………………….……………………………………………………………….............…………………………………….

 Research Framework ………………………………………………………………………….............………………………………………

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

### Category of Research

 ( ) Institutional research ( ) Teaching & Learning Development research

###  ( ) Integrated research ( ) Academic research

### Type of research

###  ( ) Descriptive Research ( ) Action Research ( ) Qualitative Research

 ( ) Experimental Research ( ) Quasi Experimental Research ( ) Others (Specific)…………

### Type of Scholarship

 ( ) CTU. Scholarship in Academic Year …………………………

( ) Others (Specific ) …………………………………………………………

 Signed........................................................ Head of the Project

 (…...…………..……........…..…………...)

 …...... / ....….... / ............

-2-

**Comments of Vice President / Asst. President / Dean / Head of Department**

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

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

 Signed ……......……………………………..………………

 (……....………………….………..…………………)

 …...... / ....….... / ............

**Audit by Head of Budget Section** ………………………………………………………………………………………………………………………………………..................…………………………………………

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

 Signed ……………..……………………..…………………

 (Miss Kornkarn Tanasirimanon)

 …...... / ....….... / ............

**Comments of Head of Research Division**

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

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

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

 Signed ………........…………………………..……………

 (Mrs. Wandee Sutthisak)

 …...... / ....….... / ............

**Comments of Assistant President for Research**

( ) Approved ..........................................................................................................................................................................................

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

( ) Unapproved .....................................................................................................................................................................................

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

 Signed ………………......…….……………..………….……

 (Prof. Dr. Phechnoy Singchungchai)

 …...... / ....….... / ............

### Comments of the President

( ) Approved ..........................................................................................................................................................................................

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

( ) Unapproved .....................................................................................................................................................................................

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

 Signed ..................................................................…

 (Asst. Prof. Dr. Suluck Pattarathammas)

 …...…… / …….… / …………