**แบบฟอร์มูแบบc[[แแแแแแcccc**

**(Form : FM)**

**แบบขออนุมัติทุนสนับสนุนโครงการวิจัย**

**รหัสเอกสาร :** FM-DRS-001.1

**หน้า :** 1

**ประกาศใช้** 1 มีนาคม 2568

**ปรับปรุงครั้งที่ :** 15

****

**ฝ่ายวิจัย**

**มหาวิทยาลัยคริสเตียน**

**ชื่อโครงการ**

(ภาษาไทย) :…………………….………………………………………………………..…………….…………………………………………………………….…….................... ………………………………………….…………………………………………………….......................................……………………………………………………………………

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **สถานะ/หน้าที่ความรับผิดชอบ** | **ปริมาณงาน  ร้อยละ** | **เบอร์โทรศัพท์** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

### ประเด็นการวิจัย ( ) 9.1 การวิจัยและนวัตกรรม ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประเด็น ................................................................................................................................................................................... ( ) 9.2 การวิจัยด้านศิลปะ วัฒนธรรม การอนุรักษ์มรดกทางวัฒนธรรมและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ ประเด็น ..................................................................................................................................................................................... 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**

( ) เห็นชอบ ................................................................................................................................................................................

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

( ) ไม่เห็นชอบ .............................................................................................................................................................................

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

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

(ศาสตราจารย์ ดร. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย)

…...... / ....….... / ............

### ความเห็นอธิการบดี

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

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

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

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

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

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

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

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุลักษมณ์ ภัทรธรรมมาศ)

…...... / ....….... / ............

**Form : FM**

**Research Scholarship Supporting**

**Doc.Code :** FM-DRS-001.1

**Page :** 1

**Published**: 1 March 2025

**No. of Adjustment :** 15

****

Division of Research

Christian University of Thailand

**Project Name**

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Name** | **Status/Responsibility** | **Percentage** | **Telephone Number** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

### Research Issue ( ) 9.1 Research and Innovation in Health Sciences Issue ................................................................................................................................................................................... ( ) 9.2 Research in Art, Culture, Cultural Heritage Conservation, and Creative Economy Issue .....................................................................................................................................................................................

### 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**

( ) Agree ....................................................................................................................................................................................................

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

( ) Disagree .................................................................................................................................................................................................

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

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

(Prof. Dr. Phechnoy Singchungchai)

…...... / ....….... / ............

### Comments of the President

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

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

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

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

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

(Asst. Prof. Dr. Suluck Pattarathammas)

…...…… / …….… / …………