



สมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทย

34 สมาคมนิสิตเก่าทันตแพทยศาสตร์

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทร 02-218-8668, โทรสาร 02-218-8668.

www.thaiendodontics.com E-mail: thaiendodontics@yahoo.com

การให้ทุนอุดหนุนการวิจัย

ด้วยสมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทยเล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนางานวิจัยในสาขาวิทยาเอ็นโดดอนต์ และต้องการสนับสนุนให้ทันตแพทย์ทำงานวิจัยในสาขานี้มากขึ้น คณะกรรมการสมาคมฯจึงมีมติให้ทุนอุดหนุนการวิจัยประจำปี 2561 จำนวนไม่เกิน 150,000 บาท

เกณฑ์การให้ทุน :

1. “ทุนหลัก” โครงการละไม่เกิน 100,000 บาท ระยะเวลาของทุนไม่เกิน 2 ปี จำกัดปีละ 1 ทุน
2. “ทุนร่วม” โครงการละไม่เกิน 50,000 บาท ระยะเวลาของทุนไม่เกิน 2 ปี จำกัดปีละ 1 ทุน

คุณสมบัติของผู้ขอรับเงินอุดหนุนการวิจัย :

หัวหน้าโครงการและหรือผู้วิจัยที่ขอรับทุนต้องสำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตและเป็นสมาชิกของสมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทย

ผู้ขอรับทุนไม่มีสิทธิขอทุนซ้ำจากสมาคมฯจนกว่างานวิจัยที่ได้รับเงินอุดหนุนจากทางสมาคมฯจะเสร็จสมบูรณ์

วิธีการสมัครรับทุน

ขอเอกสารการขอรับทุนจากสมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทย หรือดาวน์โหลดจาก www.thaiendodontics.com และยื่นแบบเสนอรายละเอียดโครงการวิจัยตามที่สมาคมฯกำหนด แล้วส่งไปยังสมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทย รายละเอียดของโครงการวิจัย (ให้พิมพ์ในกระดาษ A4 จำนวน 2 ชุด และส่งแนบมาพร้อมใบสมัคร)

1. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)
2. หัวหน้าโครงการ และคณะผู้ร่วมวิจัย
3. วัตถุประสงค์ของการวิจัย
4. ระเบียบวิธีวิจัย (มีรายละเอียด ขั้นตอนและวิธีการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล)
5. สถานที่ที่จะทำการวิจัย และ/หรือเก็บข้อมูล
6. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
7. ระยะเวลาทำการวิจัย (ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดโครงการ)
8. แผนการดำเนินงานตลอดโครงการ
9. งบประมาณค่าใช้จ่ายตลอดโครงการ

กำหนดการรับสมัครทุน

เปิดรับสมัครระหว่าง 1 กันยายนถึง 30 ตุลาคม 2561



สมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทย

34 สมาคมนิสิตเก่าทันตแพทยศาสตร์
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร 02-218-8668, โทรสาร 02-218-8668.

www.thaiendodontics.com E-mail: thaiendodontics@yahoo.com

ประกาศผลการพิจารณา 1 ธันวาคม 2561

ผู้สมัครให้ส่งเอกสารขอรับทุนพร้อมรายละเอียดของโครงการภายในระยะเวลาที่กำหนดมาที่

การเบิกจ่ายเงินทุนอุดหนุนการวิจัย

เงินทุนจะจ่ายเมื่อดำเนินงานวิจัยเสร็จ โดยให้ผู้รับทุนมาเบิกเงินเท่าจำนวนที่ใช้จ่ายจริงแต่ไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติตามสัญญารับทุน (แนบใบเสร็จ)

ทุนหลัก: ผู้รับทุนจะต้องตีพิมพ์ผลการวิจัยในวารสารเอ็นโดสสาร โดยมีเอกสารการตอบรับการได้รับการตีพิมพ์มาขึ้นประกอบการรับเงิน

ทุนร่วม: ผู้รับทุนจะต้องตีพิมพ์ผลการวิจัยในรูปแบบของบทคัดย่อภาษาไทยและอังกฤษ โดยมีเอกสารการตอบรับการได้รับการตีพิมพ์มาขึ้นประกอบการรับเงิน

การเสนอรายงานการวิจัย

ทุนหลัก: ผู้รับทุนจะต้องตีพิมพ์บทความผลการวิจัยฉบับสมบูรณ์ในวารสารเอ็นโดสสาร

ทุนร่วม: ผู้รับทุนจะต้องตีพิมพ์ผลการวิจัยในรูปแบบของบทคัดย่อ(Proceeding)ภาษาไทยและอังกฤษในวารสารเอ็นโดสสาร พร้อมทั้งเสนอรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์พร้อมไฟล์ข้อมูลคอมพิวเตอร์จำนวน 1 ชุด

กรณีที่ผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ให้ระบุข้อความเป็นกิตติกรรมประกาศว่า “โครงการวิจัยได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากสมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทย” หรือ “This research project is supported by The Thai Endodontic Association” ร่วมด้วย

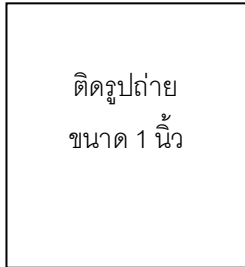


สมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทย

34 สมาคมนิสิตเก่าทันตแพทยศาสตร์
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร 02-218-8668, โทรสาร 02-218-8668.

www.thaiendodontics.com E-mail: thaiendodontics@yahoo.com

ใบสมัครขอรับทุนวิจัย ประจำปี.....



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

(โปรดกรอกใบสมัครด้วย ตัวบรรจง)

1. ข้าพเจ้านาย,นาง,นางสาว.....อายุ.....ปี

2. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....ที่ทำงาน.....มือถือ.....

Email.....

3. การศึกษา

3.1 สำเร็จการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิตมหาวิทยาลัย.....ปีการศึกษา.....แต่เดิมเฉลี่ย
สะสม.....

3.2 กำลังศึกษาอยู่ระดับปริญญา ประกาศนียบัตรบัณฑิต มหาบัณฑิตปีที่.....

ฝึกอบรบเฉพาะทางปีที่.....

สาขาวิชา.....

คณะ.....มหาวิทยาลัย.....

ได้แต่เดิมเฉลี่ยสะสม.....นับรวม.....ภาค

ตั้งแต่ภาค ต้น ปลาย ปีการศึกษา..... ถึง ภาค ต้น ปลาย ปีการศึกษา.....

4. ประวัติการทำงาน

ยังไม่ได้ทำงาน

เคยทำงานที่.....

ปัจจุบันทำงานที่.....

.....
.....



สมาคมเอ็นโดดอนติกส์ไทย

34 สมาคมนิสิตเก่าทันตแพทยศาสตร์
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนอังรีดูนังต์ แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทร 02-218-8668, โทรสาร 02-218-8668.

www.thaiendodontics.com E-mail: thaiendodontics@yahoo.com

5. ท่านเคยได้รับทุนวิจัยหรือไม่

 เคย ไม่เคย

ถ้าเคยได้รับทุน (โปรดระบุ)

ระดับปริญญาตรี เคยได้รับทุนจาก.....

เมื่อปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....

ระดับหลังปริญญาเคยได้รับทุนจาก.....

เมื่อปีการศึกษา..... จำนวนเงิน.....

6. รายละเอียดของโครงการวิจัย (ให้พิมพ์ในกระดาษ A4 จำนวน 2 ชุด และส่งแนบมาพร้อมใบสมัคร)

6.1 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)

6.2 หัวหน้าโครงการ และคณะผู้ร่วมวิจัย

6.3 วัตถุประสงค์ของการวิจัย

6.4 ระเบียบวิธีวิจัย (มีรายละเอียด ขั้นตอนและวิธีการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล)

6.5 สถานที่ที่จะทำการวิจัย และ/หรือเก็บข้อมูล

6.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

6.7 ระยะเวลาทำการวิจัย (ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดโครงการ)

6.8 แผนการดำเนินงานตลอดโครงการ

6.9 งบประมาณค่าใช้จ่ายตลอดโครงการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

ให้แนบหนังสือรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานหรือภาควิชาที่กำลังศึกษาอยู่และโครงร่างงานวิจัย