คลินิกวิจัย
แบบฟอร์มการขอรับบริการปรึกษาการทำงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)_____ ตำแหน่ง_____

กลุ่มสาระการเรียนรู้/หน่วยงานเทียบเท่า_____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก_____

ทำงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์เรื่อง_____

_____

วัตถุประสงค์ของการทำวิจัยหรืองานสร้างสรรค์

1. _____
2. _____
3. _____

ต้องการขอรับคำปรึกษาในเรื่อง (กรุณาใส่เครื่องหมาย ✔ ลงใน ☐ ที่ต้องการ)

- ☐ 1. การวางแผนการวิจัย
- ☐ 2. การสร้างเครื่องมือวิจัย
- ☐ 3. การคำนวณขนาดตัวอย่าง
- ☐ 4. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์
- ☐ 5. การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป
- ☐ 6. การแปลผลการวิเคราะห์
- ☐ 7. ตรวจบทคัดย่อภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ
- ☐ 8. การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย
- ☐ 9. การเขียนบทความวิชาการ/บทความวิจัย
- ☐ 10. อื่น ๆ (โปรดระบุ)_____

_____

_____

_____

_____

ช่วงเวลาที่ขอรับคำปรึกษา วันที่____เดือน_____พ.ศ._____ เวลาประมาณ_____น.

<u>หมายเหตุ</u>

1. กรุณายื่นแบบฟอร์มในการขอรับบริการล่วงหน้า 3 วัน เพื่อทางคลินิกจะได้ทำการนัดหมายเวลาในการให้บริการ
2. กรุณาแนบสำเนาโครงร่างงานวิจัยของท่านที่ต้องการปรึกษา (จำนวน 2 ชุด)

ลงชื่อ_____

(_____)

ตำแหน่ง_____

คลินิกวิจัย
บันทึกการให้คำปรึกษา

ครั้งที่_____ วันที่_____/_____/_____เวลา_____
คำแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษาฯ

_____
_____
_____
_____
_____

ลงชื่อ_____
(_____)

ครั้งที่_____ วันที่_____/_____/_____เวลา_____
คำแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษาฯ

_____
_____
_____
_____
_____

ลงชื่อ_____
(_____)

ครั้งที่_____ วันที่_____/_____/_____เวลา_____
คำแนะนำของคณะกรรมการที่ปรึกษาฯ

_____
_____
_____
_____
_____

ลงชื่อ_____

(_____)