



สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทย (สพส.)  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
The Thai Red Cross Nurses' Alumni Association (TRNAA.)  
Under the Royal Patronage of H.R.H. Princess Maha Chakri Sirindhorn  
เป็นองค์การกุศล ลำดับที่ 914 ตามประกาศกระทรวงการคลัง เงินบริจาคสามารถ  
นำไปหักลดหย่อนภาษีเงินได้ประจำปี

ที่ สพส. 0030/2568

เรื่องแจ้งที่ประชุมตอนเช้า

...../...../..... 28 มกราคม 2568

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การให้ทุนสนับสนุนแก่สมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลฯ ประจำปี 2568

เรียน หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย



- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ประกาศการให้ทุนสนับสนุนการประชุม สัมมนา อบรมและการศึกษาดูงาน พ.ศ. 2568 พร้อมใบสมัครขอรับทุน
  2. ประกาศการให้ทุนสนับสนุนการวิจัย พ.ศ. 2568 พร้อมใบสมัครขอรับทุน

ตามที่ประกาศสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทยในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีนโยบายจัดสรรทุนสนับสนุนการประชุมสัมมนา อบรมและการศึกษาดูงาน และการให้ทุนสนับสนุนการวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล แก่สมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทยฯ เพื่อส่งเสริมการวิจัยที่นำไปสู่การค้นพบความรู้ใหม่ และ/หรือเพื่อนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ประโยชน์อย่างต่อเนื่อง และกำหนดระเบียบการให้ทุน โดยมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจากท่านในการประชาสัมพันธ์แก่บุคลากรทางการพยาบาลในหน่วยงานของท่าน ที่สนใจและมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ของผู้รับทุนสนับสนุนเพื่อเสนอขอรับการประชุมสัมมนา อบรมและการศึกษาดูงาน และการให้ทุนสนับสนุนการวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนาวิชาชีพการพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 มิถุนายน 2568 ผู้สนใจขอรับทุนฯ สามารถส่งใบสมัครตามแบบที่แนบมาด้วย มายังสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทยฯตามระยะเวลาที่กำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสายทิพย์ อานโพธิ์ทอง)

นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทย

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ผู้ประสานงาน นางสาวศิริวรรณ ศรีพรหมินทร์ โทรศัพท์ 02-2510023 / 086-3870932

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทย

1873 ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร 0-2251-0023 โทรสาร 0-2251-0023 อีเมล trcnaa@gmail.com

The Thai Red Cross Nurses' Alumni Association

1873 Rama 4 Road, Pathumwan, Bangkok 10330 Tel 0-2251-0023 Fax 0-2251-0023 E-mail trcnaa@gmail.com



ประกาศสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพ  
ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
เรื่อง การให้ทุนสนับสนุนการประชุม สัมมนา การศึกษาดูงาน  
ปี พ.ศ. 2568

ด้วยสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ จะพิจารณาให้ทุนสนับสนุนการประชุม สัมมนา  
ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล ทั้งในและต่างประเทศ แก่สมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาล  
สภาวิชาชีพฯ ประจำปี พ.ศ. 2568 โดยจัดสรรทุนสนับสนุนการประชุม สัมมนา ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ  
การพยาบาลในประเทศ ทุนละไม่เกิน 5,000.00 (ห้าพันบาทถ้วน) และการประชุม สัมมนา ศึกษาดูงานที่เกี่ยวข้อง  
กับวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศ ทุนละไม่เกิน 35,000.00 (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ซึ่งมีรายละเอียดในการสมัคร  
ขอรับทุนดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้ขอรับทุนและเงื่อนไข

- 1.1. เป็นสมาชิกสามัญของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ไม่น้อยกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ยื่น  
ใบสมัครขอรับทุน
- 1.2. เป็นผู้ที่มีผู้บังคับบัญชารับรองความสามารถ และมีความประพฤติดี
- 1.3. ผู้ขอรับทุนต้องเว้นการได้รับทุนใดๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ มาแล้ว  
อย่างน้อย 4 ปี

2. กำหนดการและวิธีการสมัครขอรับทุน

- 2.1 ผู้ขอรับทุน สามารถติดต่อขอรับใบสมัคร ที่สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ณ  
ตึกสุทธาทิพย์ ชั้นล่าง ภายในสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภาวิชาชีพฯ เลขที่ 1873 ถ.พระราม 4  
แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 กรณีผู้สมัครที่มีภูมิลำเนาอยู่ต่างจังหวัด สามารถติดต่อขอรับใบ  
สมัครทางไปรษณีย์ หรือ email address: [trcnaa@gmail.com](mailto:trcnaa@gmail.com)
- 2.2 กำหนดการเปิดรับสมัคร ตั้งแต่ 1 มกราคม – 30 มิถุนายน พ.ศ. 2568
- 2.3 โดยผู้ขอรับทุน สามารถส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ที่สำนักงาน  
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ณ ตึกสุทธาทิพย์ ชั้นล่าง ภายในสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา  
สภาวิชาชีพฯ เลขที่ 1873 ถ.พระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 พร้อมทั้งส่งใบสมัคร  
และหลักฐาน มาทาง email address: [trcnaa@gmail.com](mailto:trcnaa@gmail.com)

3. หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน

- ผู้สมัครขอรับทุนต้องยื่นใบสมัครที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้วพร้อมหลักฐาน จำนวน 5 ชุด ดังนี้
- 3.1. โครงการ/หรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับการศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ที่ได้รับการอนุมัติและ  
ลงนามโดยผู้อำนวยการหรือตำแหน่งเทียบเท่าในระดับเดียวกัน
  - 3.2. หลักฐานการตอบรับ/การลงทะเบียน/ใบสำคัญรับเงิน จากสถาบันที่ไปประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน

- 3.3. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 1 รูป
- 3.4. สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต้นสังกัดหรือบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3.5. สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

#### 4. เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้ได้รับทุน

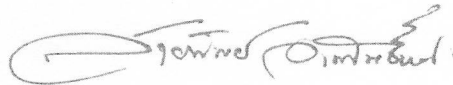
- 4.1. ผู้ได้รับทุนจะต้องเข้าร่วมประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน ภายในกำหนดเวลาที่ได้ออกอนุมัติไว้
- 4.2. หากผู้ได้รับทุนไม่สามารถเข้าร่วมประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน ตามกำหนดเวลาที่ได้ออกอนุมัติไว้ ผู้ได้รับทุนจะต้องชำระเงินคืนให้สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ เต็มจำนวนเงินทุนที่ได้รับ ภายในระยะเวลา 30 วันทำการ และไม่อนุญาตให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน แทน
- 4.3. ผู้ได้รับทุนจะต้องส่งรายงานสรุปการประชุม สัมมนา หรือศึกษาดูงาน พร้อมด้วยแผนการนำความรู้ และประสบการณ์ที่ได้รับจากการประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาหน่วยงาน/สถาบันให้กับสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ จำนวน 1 ชุด ภายใน 30 วันทำการ นับตั้งแต่สิ้นสุดการประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน หากไม่ส่งรายงานสรุปการประชุม สัมมนา หรือศึกษาดูงานให้แก่สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ตามกำหนด ผู้ได้รับทุนจะต้องชำระเงินคืนให้สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ เต็มจำนวนเงินทุนที่ได้รับ ภายในระยะเวลา 30 วันทำการ

#### 5. การประกาศผลผู้ได้รับทุน

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ จะแจ้งชื่อผู้ได้รับทุนไปยังหน่วยงานต้นสังกัด ภายใน 60 วันทำการ นับตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารการเสนอขอรับทุน

ประกาศ ณ วันที่ 21 มกราคม พ.ศ. 2568

ลงชื่อ



(นางสายทิพย์ อานนโพธิ์ทอง)

นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพ

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



รูปถ่าย  
1x1 นิ้ว

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพ  
ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
แบบฟอร์มการขอรับทุนสนับสนุนการประชุม สัมมนา การศึกษาดูงาน  
ปี พ.ศ. 2568

วันที่รับใบสมัคร.....

หลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับทุน ( ต้องมีครบทุกข้อ )

สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่/ข้าราชการ

สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพ เลขที่..... วัน/เดือน/ปีที่สมัคร.....

หลักฐานการตอบรับ/การลงทะเบียน/ใบสำคัญรับเงิน จากสถาบันที่ไปประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน

โครงการ/หรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับการศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ที่ได้รับการอนุมัติและลงนามโดย  
ผู้อำนวยการหรือตำแหน่งเทียบเท่าในระดับเดียวกัน

1. ประวัติส่วนตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ.....ปี

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

.....โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....

บรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... รวมเวลา.....ปี.....เดือน

2. ประวัติการได้รับทุนใด ๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ภายใน 4 ปี

ไม่เคยได้รับทุนใด ๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ภายใน 4 ปี

เคยได้รับทุนของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ภายใน 4 ปี ระบุรายละเอียดทุนที่ได้รับ

ทุน..... ปี พ.ศ. ....

ทุน..... ปี พ.ศ. ....

ทุน..... ปี พ.ศ. ....

ทุน..... ปี พ.ศ. ....

ทุน..... ปี พ.ศ. ....

3. รายละเอียดการขอรับทุน  การประชุม  การสัมมนา  การศึกษาดูงาน

เรื่อง/หลักสูตร/ชื่อการประชุม .....

สถาบันผู้จัด .....

ประเทศ.....ตั้งแต่.....ถึง..... รวมทั้งสิ้น..... ปี... เดือน..... วัน  
กำหนดวันเดินทางไป.....กำหนดวันเดินทางกลับ.....

4. เหตุผลในการขอรับทุนและความสำคัญหรือประโยชน์ต่อหน่วยงาน/วิชาชีพจากการไปดูงานหรือประชุมฯ

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

ข้าพเจ้าผู้ขอรับทุน ได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้ได้รับทุนตามประกาศฯ  
ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพ และขอรับรองว่าข้อความที่ปรากฏในใบสมัครนี้ถูกต้อง  
ตรงตามความเป็นจริง

ลงชื่อผู้ขอรับทุน.....

( )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการ/หัวหน้าพยาบาล/ตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่า

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

( ) เป็นเจ้าหน้าที่ ( ) ข้าราชการ

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน .....

ได้รับการอนุมัติให้ไปประชุม/สัมมนา/ฝึกอบรม/ดูงานเรื่อง.....

.....

เห็นสมควรให้ได้รับการพิจารณาขอรับการสนับสนุนทุน โดยมีผลการปฏิบัติงานและความประพฤติ ดังนี้

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

- เป็นสมาชิกสามัญของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ไม่น้อยกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ยื่นใบสมัครขอรับทุน
- เป็นผู้ที่มีผู้บังคับบัญชารับรองความสามารถ และมีความประพฤติดี
- ผู้ขอรับทุนต้องเว้นการได้รับทุนใดๆ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ มาแล้วอย่างน้อย 4 ปี

การตรวจสอบหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับทุน ( ต้องมีครบทุกข้อ )

- สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่/ข้าราชการ
- สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ เลขที่..... วัน/เดือน/ปีที่สมัคร.....
- หลักฐานการตอบรับ/การลงทะเบียน/ใบสำคัญรับเงิน จากสถาบันที่ไปประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน
- โครงการ/หรือเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับการศึกษาดูงาน ประชุม สัมมนา ที่ได้รับการอนุมัติและลงนามโดยผู้อำนวยการหรือตำแหน่งเทียบเท่าในระดับเดียวกัน

ผู้ตรวจสอบ

.....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....



ประกาศสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพ  
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
เรื่อง การให้ทุนสนับสนุนการวิจัย  
ประจำปี พ.ศ. 2568

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะพิจารณาให้ทุนสนับสนุนการวิจัยแก่สมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพ ประจำปี 2568 โดยจัดสรรทุนละไม่เกิน 20,000.00 บาท ( สองหมื่นบาทถ้วน ) จึงขอประกาศรายละเอียดในการขอรับทุนดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้รับทุน

- 1.1 เป็นสมาชิกสามัญของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ไม่น้อยกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ยื่นใบสมัครขอรับทุน
- 1.2 เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย ( Principle Investigator ) ที่เสนอขอรับทุนสนับสนุน
- 1.3 เป็นผู้ที่มีผู้บังคับบัญชารับรองความสามารถ และมีความประพฤติดี
- 1.4 ผู้ขอรับทุนต้องเว้นการได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย จากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ มาแล้วอย่างน้อย 4 ปี

2. กำหนดการรับสมัครขอรับทุน

2.1 ผู้ขอรับทุนสามารถติดต่อขอรับใบสมัคร ที่สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ณ ตึกสุทธาทิพย์ ชั้นล่าง ภายในสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย 1873 ถ.พระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330 หรือ โทรศัพท์ 02-251-0023 กรณีผู้สมัครที่มีภูมิลำเนาอยู่ต่างจังหวัด สามารถติดต่อขอรับใบสมัครทางไปรษณีย์ หรือ email address: trcnaa@gmail.com

2.2 กำหนดเปิดรับสมัคร ตั้งแต่ 1 มกราคม – 30 มิถุนายน พ.ศ. 2568

2.3 ผู้ขอรับทุน สามารถส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ที่สำนักงานสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ตึกสุทธาทิพย์ ชั้นล่าง ภายในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เลขที่ 1873 ถ.พระราม 4 แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

3. หลักฐานประกอบการสมัครขอรับทุน

ผู้สมัครขอรับทุนต้องยื่นใบสมัครที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้วพร้อมหลักฐานจำนวน 5 ชุด ดังนี้

- 3.1 โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ (Full Proposal) ที่ได้รับการอนุมัติให้ทำวิจัยและลงนามโดยผู้อำนวยการ/หัวหน้าพยาบาล หรือตำแหน่งเทียบเท่าในระดับเดียวกัน หรือโครงการวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษา ต้องได้รับการอนุมัติโครงการจากสถาบันการศึกษานั้นๆ (รายละเอียดตามแบบเสนอโครงการวิจัย)
- 3.2 หนังสือรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของหน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่ขอเก็บข้อมูล ที่แสดงว่าได้ผ่านการพิจารณาและรับรองเชิงจริยธรรม

- 3.3 รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว ( ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ) จำนวน 1 รูป
- 3.4 สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต้นสังกัด หรือบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3.5 สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

#### 4. เงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับโครงการวิจัยที่ขอรับทุน

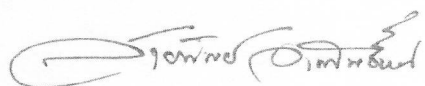
- 4.1 เป็นโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการในปี 2568
- 4.2 เป็นโครงการวิจัยที่ใช้ระยะเวลาดำเนินการแล้วเสร็จได้ภายใน 1 ปี ยกเว้นโครงการวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษาที่อาจใช้ระยะเวลาดำเนินการมากกว่า 1 ปี
- 4.3 ผู้ได้รับทุน ต้องส่งรายงานความก้าวหน้าของงานวิจัยตามระยะเวลาที่กำหนดในแผนการวิจัย ทั้งนี้ การให้เงินสนับสนุนจะกำหนดแบ่งเป็นงวดโดยพิจารณาตามความก้าวหน้าของงานวิจัย
- 4.4 ผู้ได้รับทุน ต้องส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์พร้อมใบตอบรับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการทางการแพทย์/สุขภาพ แก่สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ จำนวน 1 เล่ม
- 4.5 หากผู้ได้รับทุนไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนด ผู้ได้รับทุนจะต้องชำระเงินคืนให้สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ เต็มจำนวนเงินทุนที่ได้รับ ภายในระยะเวลา 30 วันทำการ หากเกินระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับทุนต้องชำระเงินทุนคืนพร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่ธนาคารกำหนด ณ ปัจจุบัน

#### 5. การประกาศผลผู้มีสิทธิได้รับทุน

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ จะแจ้งชื่อผู้ได้รับทุนไปยังหน่วยงานต้นสังกัด ภายใน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสารการเสนอขอรับทุน

ประกาศ ณ วันที่ 16 มกราคม 2568

ลงชื่อ



(นางสายทิพย์ อานโพธิ์ทอง)

นายกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี



สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทย  
ในพระบรมราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
แบบการขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย  
พ.ศ. 2568

รูปถ่าย  
1x1 นิ้ว

วันที่รับใบสมัคร.....

หลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับทุน ( ต้องมีครบทุกข้อ )

โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ ( Full Proposal ) ที่ได้รับการอนุมัติให้ทำวิจัยและลงนามโดยผู้อำนวยการ/หัวหน้าพยาบาลหรือตำแหน่งเทียบเท่าในระดับเดียวกัน หรือโครงการวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการอนุมัติโครงการจากสถาบันการศึกษานั้นๆ (รายละเอียดตามแบบเสนอโครงการวิจัย)

หนังสือรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของหน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่ขอเก็บข้อมูล ที่แสดงว่าได้ผ่านการพิจารณาและรับรองเชิงจริยธรรม

สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่/ข้าราชการ

สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทยฯ เลขที่.....วัน/เดือน/ปีที่สมัคร.....

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ.....ปี

ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....ระดับ.....อัตราเงินเดือน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

.....โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....โทรสาร.....

บรรจุเข้าทำงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... รวมเวลา.....ปี.....เดือน

2. ประวัติการได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย จากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทยฯ ภายใน 4 ปี

ไม่เคยได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย จากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทยฯ ภายใน 4 ปี

เคยได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย จากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภากาชาดไทยฯ ภายใน 4 ปี ระบุรายละเอียดทุนที่ได้รับ

ปี พ.ศ. .... จำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยที่ได้รับ ..... บาท

ปี พ.ศ. .... จำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยที่ได้รับ ..... บาท

3. แหล่งทุนอื่นที่ผู้วิจัยได้ส่งข้อเสนอโครงการวิจัยนี้ไปขอรับการสนับสนุน

ไม่มี  มี (โปรดระบุแหล่งทุนและจำนวนเงิน).....

## แบบเสนอโครงการวิจัย

-----

สาขาวิชาการพยาบาล

การศึกษาการพยาบาล  การบริหารการพยาบาล  การปฏิบัติการพยาบาล

โครงการวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการอนุมัติโครงการจากสถาบันการศึกษานั้นๆ

แบบเสนอโครงการวิจัย ประกอบด้วย

1. รายละเอียดโครงการวิจัย

- 1.1 ชื่อโครงการวิจัย
- 1.2 ชื่อหัวหน้าโครงการ
- 1.3 ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย
- 1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ
- 1.5 ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและเอกสารอ้างอิง
- 1.6 วิธีดำเนินการวิจัย
- 1.7 ขอบเขตของการวิจัย
- 1.8 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- 1.9 ระยะเวลาที่ทำการวิจัย 1 ปี
- 1.10 แผนการดำเนินงานตลอดโครงการ ระบุแผนการดำเนินงาน ถึงกิจกรรมที่จะทำในแต่ละเดือน และผลที่จะได้รับอย่างชัดเจน

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	เดือน												ผลที่จะได้รับ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1.....													
2.....													

- 1.11 สถานที่ทำการวิจัย
- 1.12 ปัญหาทางจริยธรรมของการวิจัยในคนหรือสัตว์ทดลอง
- 1.13 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- 1.14 งบประมาณตลอดโครงการ โดยแสดงรายละเอียดงบประมาณรวมตลอดโครงการที่จะใช้อย่างชัดเจน โดยแบ่งเป็นหมวดต่าง ๆ ดังนี้

หมวดค่าตอบแทน ได้แก่ ค่าตอบแทนผู้วิจัยแบบเดี่ยวหรือกลุ่มที่มิวิจัย

หมวดค่าจ้าง ได้แก่ ค่าจ้างผู้ช่วยวิจัย นิสิตปริญญาตรี โทหรือเอก (ตามวุฒิการศึกษา)

หมวดค่าใช้สอย ได้แก่ ค่าธรรมเนียม ค่าจ้างเหมาบริการ ค่าพิมพ์ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าไปรษณีย์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ อันจำเป็นต่อการวิจัยตามโครงการ

หมวดค่าวัสดุ ได้แก่ ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์ วัสดุการศึกษา วัสดุสำนักงาน และอื่น ๆ ที่จำเป็น

หมวดค่าครุภัณฑ์ ในกรณีที่มีความจำเป็นพิเศษและไม่สามารถจัดหาจากแหล่งอื่นได้เท่านั้น ให้ระบุรายการ มาตรฐานครุภัณฑ์ และราคา

ข้าพเจ้า ได้รับทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อผูกพันสำหรับผู้ได้รับทุนตามประกาศฯ ของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ และขอรับรองว่าข้อความที่ปรากฏในใบสมัครนี้ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง

ลงชื่อผู้ขอรับทุน.....

( )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับผู้อำนวยการ/หัวหน้าพยาบาล/ตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่า

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

( ) เป็นเจ้าหน้าที่ ( ) ข้าราชการ

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เสนอโครงการวิจัยเรื่อง.....

เห็นสมควรให้ได้รับการพิจารณาขอรับการสนับสนุนทุน โดยมีผลการปฏิบัติงานและความประพฤติ ดังนี้

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

#### การตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

- เป็นสมาชิกสามัญของสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ไม่น้อยกว่า 3 ปี นับถึงวันที่ยื่นใบสมัครขอรับทุน
- เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย ( Principle Investigator ) ที่เสนอขอรับทุนสนับสนุน
- มีเอกสารรับรองการอนุมัติ ความสามารถและมีความประพฤติจากผู้ผู้อำนวยการ/หัวหน้าพยาบาลหรือตำแหน่งเทียบเท่า
- ผู้ขอรับทุนไม่ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ ในระยะเวลา 4 ปี

#### การตรวจสอบหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับทุน ( ต้องมีครบทุกข้อ )

- โครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ ( Full Proposal ) ที่ได้รับการอนุมัติให้ทำวิจัยและลงนามโดยผู้อำนวยการ หรือตำแหน่งเทียบเท่าในระดับเดียวกัน หรือโครงการวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการอนุมัติโครงการจากสถาบันการศึกษานั้นๆ (รายละเอียดตามแบบเสนอโครงการวิจัย)

- หนังสือรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของหน่วยงานต้นสังกัด หรือหน่วยงานที่ขอเก็บข้อมูล ที่แสดงว่าได้ผ่านการพิจารณาและรับรองเชิงจริยธรรม
- สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่/ข้าราชการ
- สำเนาบัตรสมาชิกสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ เลขที่..... วัน/เดือน/ปีที่สมัคร.....

ผู้ตรวจสอบ

.....

(.....)

เลขานุการคณะกรรมการฝ่ายวิชาการ

สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลสภาวิชาชีพฯ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....