ข้อเสนอโครงการ (proposal)

ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)

คำชี้แจง

แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับทุนสนับสนุนโครงการ ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ

 **ส่วนที่ 1** ข้อมูลทั่วไปของโครงการวิจัย

**ส่วนที่ 2** บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (Executive Summary)

**ส่วนที่ 3** รายละเอียดของข้อเสนอโครงการวิจัย ซึ่งผู้เสนอขอรับทุนสนับสนุนการวิจัยจัดทำรายละเอียดตามหัวข้อที่ระบุไว้ในเอกสาร

ผู้ขอรับทุนสนับสนุนการวิจัยจัดเตรียมเอกสารข้อเสนอโครงการวิจัย ดังนี้

1. เอกสารทั้งหมดจำนวน 1 ชุด พร้อมลงนาม (สามารถใช้ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ได้) ส่งเป็นไฟล์เอกสาร pdf หรือไฟล์ word มาที่เมล taksaya.cas@gmail.com เพื่อเสนอเข้ากระบวนการพิจารณาการสนับสนุนทุนวิจัย (ใช้เวลาประมาณ 2–4 สัปดาห์) และจัดส่งให้นักวิจัยแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ (ระยะเวลาดำเนินการทั้งกระบวนการจนอนุมัติทุนประมาณ (1–2 เดือน)
2. หากได้รับการพิจารณาและสนับสนุนทุนวิจัย เอกสารฉบับจริงทุกรายการ และลงนามจริง จะแนบส่งกลับ ศวส. พร้อมกับข้อตกลงโครงการที่ทาง ศวส. จัดส่งให้โครงการ
3. ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (โทร 083-5775533) สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ป้องกัน ชั้น 11 อาคารศรีเวชวัฒน์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่อยู่ 15 ถนน กาญจนวณิชย์ ตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

**ส่วนที่ 1 รายละเอียดทั่วไป**

1. **ชื่อโครงการ**ภาษาไทย…………………………………………………………………………………………………………………………..……..……………

ภาษาอังกฤษ…………………………………………………………………………………………………………………………..……..………

1. **เสนอรับทุนในนาม**

󠆷 บุคคล

󠆷 คณะบุคคล

󠆱 นิติบุคคล

1. **องค์กร/คณะบุคคล ที่เสนอโครงการ (กรณีขอทุนในนามองค์กร/คณะบุคคล)**

ชื่อองค์กร/คณะบุคคล/บุคคล ......................................................................................................................................................................

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / เลขประจำตัวประชาชน ......................................................................................

 ที่ตั้งองค์กร

 อาคาร: …………………………………………………ห้องเลขที่/ชั้น: ………………….บ้านเลขที่ .................................

 หมู่ที่ ..................................ตรอก/ซอย..........................................หมู่บ้าน……….................….…………………

 ถนน: ……………………………………ตำบล/แขวง: ……………….....………….อำเภอ .............................................

 จังหวัด ...................................................รหัสไปรษณีย์.............................โทรศัพท์ ......................................

 โทรศัพท์เคลื่อนที่ .................................โทรสาร.........................................E-mail: …………………………………..

1. **กลุ่มของ องค์กร/คณะบุคคล ที่เสนอโครงการ (กรณีขอทุนในนามองค์กร/คณะบุคคล)**

󠆱 หน่วยงานรัฐ

󠆱 หน่วยงานเอกชน

󠆱 องค์กรสาธารณประโยชน์

1. **ประเภทขององค์กร/คณะบุคคล ที่เสนอโครงการ (กรณีขอทุนในนามองค์กร/คณะบุคคล)**

󠆱 สถาบันการศึกษา

󠆱 หน่วยงานสาธารณสุข/โรงพยาบาล

󠆱 หน่วยงานของรัฐที่ไม่ใช่ส่วนราชการ

󠆱 รัฐวิสาหกิจ

󠆱 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

󠆱 องค์กรชุมชน/องค์กรชาวบ้าน

󠆱 ศาสนสถาน

󠆱 องค์กรการกุศล

󠆱 องค์กรวิชาชีพ

󠆱 หน่วยงานเอกชน

󠆱 องค์กรระหว่างประเทศ

󠆱 กระทรวง

󠆱 อื่น ๆ

1. **ผู้รับผิดชอบโครงการ (หากผู้รับทุนและผู้รับผิดชอบโครงการเป็นบุคคลเดียวกันกรอกเพียงที่ใดที่หนึ่ง)**

ชื่อ –สกุล.....................................................เลขที่บัตรประชาชน ...................................สัญชาติ: ………………

เบอร์โทรติดต่อสะดวก: ……………………….เบอร์มือถือ ....................................โทรสาร ...................................

**ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน**

อาคาร: …………………………….ห้องเลขที่/ชั้น...........................................บ้านเลขที่ ...........................................

หมู่ที่ ................................ตรอก/ซอย ...............................................หมู่บ้าน ..............................................

ถนน ................................ตำบล/แขวง ..............................................อำเภอ/เขต.........................................

จังหวัด ....................................................รหัสไปรษณีย์ ................................................

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

อาคาร: …………………………….ห้องเลขที่/ชั้น...........................................บ้านเลขที่ ...........................................

หมู่ที่ ................................ตรอก/ซอย ...............................................หมู่บ้าน ..............................................

ถนน ................................ตำบล/แขวง ..............................................อำเภอ/เขต.........................................

จังหวัด ....................................................รหัสไปรษณีย์ ................................................

**ที่อยู่จัดส่งเอกสาร**

อาคาร: …………………………….ห้องเลขที่/ชั้น...........................................บ้านเลขที่ ...........................................

หมู่ที่ ................................ตรอก/ซอย ...............................................หมู่บ้าน ..............................................

ถนน ................................ตำบล/แขวง ..............................................อำเภอ/เขต.........................................

จังหวัด ....................................................รหัสไปรษณีย์ ................................................

1. **ผู้รับทุน**

**ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน**

อาคาร: …………………………….ห้องเลขที่/ชั้น...........................................บ้านเลขที่ ...........................................

หมู่ที่ ................................ตรอก/ซอย ...............................................หมู่บ้าน ..............................................

ถนน ................................ตำบล/แขวง ..............................................อำเภอ/เขต.........................................

จังหวัด ....................................................รหัสไปรษณีย์ ................................................

**ที่อยู่ปัจจุบัน**

อาคาร: …………………………….ห้องเลขที่/ชั้น...........................................บ้านเลขที่ ...........................................

หมู่ที่ ................................ตรอก/ซอย ...............................................หมู่บ้าน ..............................................

ถนน ................................ตำบล/แขวง ..............................................อำเภอ/เขต.........................................

จังหวัด ....................................................รหัสไปรษณีย์ ................................................

**ที่อยู่จัดส่งเอกสาร**

อาคาร: …………………………….ห้องเลขที่/ชั้น...........................................บ้านเลขที่ ...........................................

หมู่ที่ ................................ตรอก/ซอย ...............................................หมู่บ้าน ..............................................

ถนน ................................ตำบล/แขวง ..............................................อำเภอ/เขต.........................................

จังหวัด ....................................................รหัสไปรษณีย์ ................................................

**8. ได้เสนอโครงการนี้หรือโครงการที่มีส่วนเหมือนกับเรื่องนี้บางส่วนเพื่อขอทุนจากแหล่งอื่นที่ใดบ้าง**

 O ไม่ได้เสนอต่อแหล่งทุนอื่น

 O เสนอต่อ..........................................................................................................................................................

 O ชื่อโครงการที่เสนอ............................................................................................................................

 O กำหนดทราบผล (หรือสถานภาพเท่าที่ทราบ)..................................................................................

**9. สอดคล้องกับประเด็นการประกาศทุนของ ศวส.**

ประเด็นหลัก ........................................................................................................................................................

หัวข้อย่อย ...........................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 2 : บทสรุปสำหรับผู้บริหาร (executive summary)**

**ชื่อโครงการ**ภาษาไทย…………………………………………………………………………………………………………………………..……..……………

ภาษาอังกฤษ…………………………………………………………………………………………………………………………..……..………

งบประมาณ ................................................................ระยะเวลา.........................................................................

 - บทสรุปผู้บริหารความยาวไม่เกิน 2 หน้ากระดาษ A4

**(เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาได้เห็นถึงรายละเอียดภาพรวมของโครงการ)**

**ส่วนที่ 3 รายละเอียดข้อเสนอโครงการ**

**1. ชื่อโครงการ**ภาษาไทย…………………………………………………………………………………………………………………………..……..……………

ภาษาอังกฤษ…………………………………………………………………………………………………………………………..……..………

2. **ความเป็นมา/หลักการและเหตุผล/ความสำคัญของปัญหา**

**3. เป้าหมายของโครงการ**

**4. วัตถุประสงค์ของโครงการ**

**5. ทบทวนวรรณกรรม**

**6. กรอบแนวคิดการวิจัย (conceptual framework)**

**7. ขอบเขตการดำเนินงาน**

**8. ขั้นตอนการทำงาน/ระเบียบวิธีวิจัย (research methodology)**

**9. กิจกรรมและผลิต**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่**  | **ชื่อกิจกรรม**  | **วัตถุประสงค์ข้อที่**  | **รายละเอียดกิจกรรม**  | **วันที่เริ่มต้น**  | **วันที่สิ้นสุด**  | **ผลรวมงบประมาณค่าใช้จ่าย**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | **ผลผลิตที่** | **ประเภท** | **ผลผลิต** | **เป้าหมาย** | **หน่วย** |
|  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**10. ตัวชี้วัด**

|  |  |
| --- | --- |
| **วัตถุประสงค์** | **ตัวชี้วัด** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**11. ผลลัพธ์ (outcome/impact)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ**  | **ผลลัพธ์ระยะสั้น**  | **ผลลัพธ์ระยะกลาง** | **ผลลัพธ์ระยะยาว** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**12. กลุ่มเป้าหมายและพื้นที่ดำเนินการ**

กลุ่มเป้าหมาย ..................................................................................................

พื้นที่ดำเนินการ .............................................................................................

󠆱 ไม่ใช่งานเชิงพื้นที่

󠆱 งานเชิงพื้นที่ ระบุพื้นที่ ตำบล....................อำเภอ...........................จังหวัด ...............................

**13. ระยะเวลาดำเนินการ**

**14. โครงสร้างการบริหาร โครงการ/ชุดโครงการ (ถ้ามีผู้ร่วมในโครงการวิจัย)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้ร่วมทีมวิจัย  | ชื่อ - สกุล  | เบอร์โทร/E-mail |
| 1. หัวหน้าโครงการ /ผู้รับผิดชอบโครงการ
 |  |  |
| 1. ที่ปรึกษาโครงการ
 |  |  |
| 1. นักวิจัยร่วม
 |  |  |

**15. การกำกับติดตามและการประเมินติดตามภายใน (monitoring) (ถ้ามี)**

**16. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

เมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานในระยะ .....................เดือน/ปี มีความรับผิดชอบส่งผลงาน ดังแสดงในตาราง

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วัตถุประสงค์  | ผลผลิตเมื่อสิ้นสุดโครงการ  | ผลลัพธ์ระยะสั้น/กลาง/ยาว ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**17. งบประมาณ (แจกแจงรายละเอียด และขอให้รวมงบประมาณในแต่ละหมวดมาด้วย)**

|  |  |
| --- | --- |
| **กิจกรรม** | **งบประมาณ (บาท)** |
| **หมวดค่าตอบแทน (ไม่เกิน 30% ของงบประมาณโครงการ)** |  |
|  |  |
|  |  |
| **หมวดกิจกรรมดำเนินงาน**  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ค่าธรรมเนียมสถาบัน (ไม่เกิน 10% คิดจากจากหมวดกิจกรรมดำเนินงานเท่านั้น)** |  |
|  |  |
|  |  |
| รวม |  |

**18. การสร้างองค์ความรู้ใหม่ (ผลการวิจัย/โครงการวิจัยจะช่วยเสริมสร้างองค์ความรู้ใหม่หรือไม่อย่างไร)**

**19. การใช้ประโยชน์และผลกระทบจากการศึกษาวิจัย**

* 1. หัวข้อวิจัยที่นำเสนอจะมีผลต่อการกำหนดนโยบายระดับใด

󠆱 ระดับประเทศ (ระบุรายละเอียด)

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

󠆱 ระดับภุมิภาค (ระบุรายละเอียด)

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

󠆱 ระดับหน่วยงาน (ระบุรายละเอียด)

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

󠆱 อื่นๆ (ระบุรายละเอียด)

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

* 1. โครงการวิจัยนี้จะช่วยในการสร้างเสริมสุขภาพในประเด็นใด (ให้ระบุ/อธิบายตาม Ottawa charter และ Bangkok Charter for health promotion)
1. **องค์กรภาคีเครือข่ายภายในและภายนอกที่นำไปใช้**
2. **ความต่อเนื่องยั่งยืนและการขยายผล**
3. **เอกสารอ้างอิง**
4. **ลงลายมือชื่อหัวหน้าโครงการวิจัยผู้ร่วมโครงการวิจัย**

ขอรับรองว่า ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือส่วนได้เสียกับ อุตสาหกรรมยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ลงนาม.......................................................................

 (......................................................................)

 หัวหน้าโครงการวิจัย

ลงนาม.......................................................................

 (......................................................................)

 ผู้ร่วมโครงการวิจัย

ลงนาม.......................................................................

 (......................................................................)

 ผู้ร่วมโครงการวิจัย

24. คำอนุมัติและรับรองของผู้บังคับบัญชาของหัวหน้าโครงการ และอนุญาตให้ใช้เวลาสถานที่อุปกรณ์การวิจัยและอื่น ๆที่จำเป็นแก่การดำเนินการวิจัย

ลงนาม .......................................................................

 (......................................................................)

 ตำแหน่ง ..........................................................................

1. **ประวัติหัวหน้าโครงการ/ผู้ร่วมวิจัย/ที่ปรึกษา**