



บันทึกข้อความ

รับ
ศูนย์วิจัยและพัฒนา
ที่..... ๑๐๒/๒๕๕๘
วันที่..... ๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๘
เวลา..... ๑๐.๐๐ น.

หน่วยงาน ฝ่ายพัฒนาอาจารย์ โทร. ๐-๒๓๕๔-๘๐๕๕ สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต
ที่ สธ ๐๓๒๔/๒๖ วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๘
เรื่อง แจ้งประชาสัมพันธ์ระเบียบว่าด้วยทุนพัฒนาอาจารย์แพทย์ สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันร่วมผลิตแพทย์ฯ ขอแจ้งประชาสัมพันธ์ระเบียบว่าด้วยทุนพัฒนาอาจารย์แพทย์ สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้หน่วยงาน/ภาควิชาในสังกัดโรงพยาบาลราชวิถี ทราบโดยทั่วกัน เพื่อเป็นข้อมูลแก่อาจารย์แพทย์ที่มีความต้องการจะขอทุนสนับสนุนจากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ฯ ในการไปศึกษาดูงาน/ฝึกอบรม/การนำเสนอผลงานวิจัย/การตีพิมพ์ผลงานวิจัย ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดประชาสัมพันธ์ให้อาจารย์แพทย์และผู้เกี่ยวข้องทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

(นาวาโท นายแพทย์ประพนธ์ จารุยาวงค์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาอาจารย์

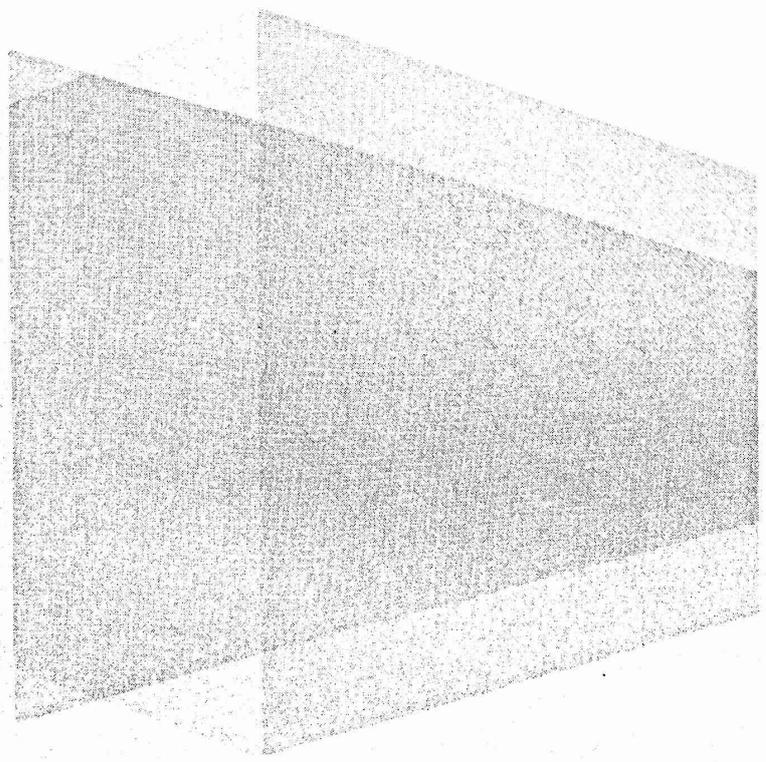
สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

- สำเนาเรียน
๑. หัวหน้าภาควิชากุมารเวชศาสตร์
 ๒. หัวหน้ากลุ่มงานกุมารศัลยกรรม

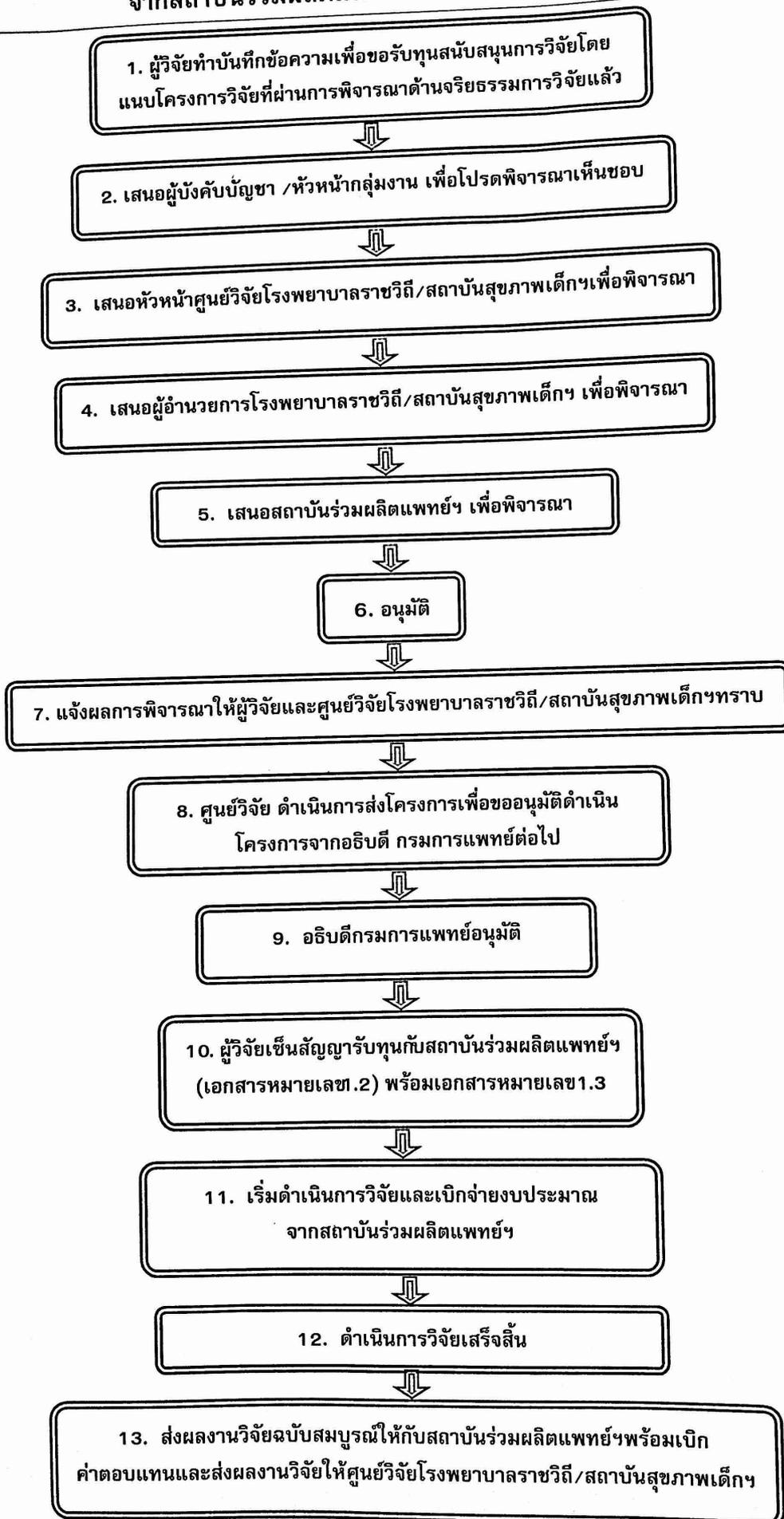
๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๘
14: ๓๕๖ น.
๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๘
จิม
๑๖/๐๖/๕๘

**แนวปฏิบัติในการขอรับทุนสนับสนุนโครงการวิจัย
จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์ -
มหาวิทยาลัยรังสิต ประกอบด้วย**

- **Flow Chart 1.1**
- **เอกสารหมายเลข 1.2**
- **เอกสารหมายเลข 1.3**



แนวปฏิบัติในการขอรับทุนสนับสนุนการวิจัย
จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต



สัญญารับทุนวิจัย
สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

สัญญานี้ทำขึ้น ณ
เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ..... ระหว่าง

สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต ..ศ.คลินิก นายแพทย์เจนฉา โขกคำรงค์.....
..... ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ฝ่ายหนึ่ง กับ

นาย/นาง/นางสาว นามสกุล
ตำแหน่ง สังกัด / โรงพยาบาล/สถาบัน.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่ ณ เลขที่ ตรอก / ซอย..... ถนน.....

ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “ผู้รับทุน” อีกฝ่ายหนึ่ง

คู่สัญญาได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้ทุนตกลงให้ทุนและผู้รับทุน ตกลงรับทุนวิจัยของ สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-
มหาวิทยาลัยรังสิต จำนวนเงินไม่เกินบาท
(.....)

เพื่อทำวิจัยเรื่อง
(ภาษาไทย).....
.....
.....

(ภาษาอังกฤษ).....
.....
.....

ตามแผนงาน โครงการวิจัยของผู้รับทุนแนบท้ายสัญญา ที่ได้รับอนุมัติจากผู้ให้ทุน ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า
“โครงการ”

โดยผู้รับทุนต้องทำการวิจัยให้เสร็จสมบูรณ์ภายในเดือน..... พ.ศ.

ในการสนับสนุนเงินอุดหนุนการวิจัยเพื่อดำเนินโครงการตามสัญญานี้ ผู้ให้ทุนทรงไว้ซึ่งสิทธิในการปรับลด
เงินทุนสนับสนุนการวิจัย ที่จัดสรรให้แก่ผู้รับทุน ตามความเหมาะสม

ข้อ 2 การเบิกจ่ายเงินสนับสนุนการวิจัย ผู้รับทุนจะต้องเบิกเงินค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการที่ได้รับอนุมัติ
ทุนจากผู้ให้ทุน ส่วนการจ่ายเงินและการส่งใบสำคัญ ให้ปฏิบัติตามระเบียบของกระทรวงการคลัง และข้อกำหนดของ
ผู้ให้ทุนทั้งที่มีอยู่แล้ว และ/หรือ ที่จะมีขึ้นในภายหน้า

2.1 ในกรณีที่ผู้รับทุนต้องการเบิกเงินงวดแรกก่อนการทำวิจัย ให้ผู้รับทุนทำเรื่องยืมเงิน
กองทุนสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต เพื่อทตรงจ่ายก่อน

2.2 ผู้ให้ทุนจะไม่จ่ายเงินงวดสุดท้าย ถ้าหากผู้รับทุนไม่ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ เมื่อเสร็จสิ้น การ
วิจัยแล้ว ภายใน 6 เดือน

หากผู้รับทุนมีเงินทุนสนับสนุนการวิจัยเหลือจากการวิจัย ผู้รับทุนจะต้องนำเงินทุนที่เหลือดังกล่าวมามอบคืน
ให้แก่ผู้ให้ทุน

หากผู้รับทุนได้รับการสนับสนุนการวิจัยจากแหล่งทุนอื่น ต้องยื่นเอกสารจากแหล่งทุนนั้น โดยแสดงจำนวน
เงินและรายละเอียดอื่น ๆ ของการสนับสนุนที่ได้รับด้วย

ให้ผู้รับทุนใช้เงินทุนสนับสนุนการวิจัยอย่างประหยัด และรวบรวมหลักฐานการใช้จ่ายเงินใบเสร็จรับเงิน หรือ
ใบแทนใบเสร็จรับเงินไว้ให้เรียบร้อย เมื่อแล้วเสร็จการวิจัยตามข้อ 1 เพื่อความพร้อมในกรณีที่มิ
ตรวจสอบ

ข้อ 3 ผู้รับทุนจะต้องเริ่มดำเนิน โครงการทันที นับแต่วันลงนามในสัญญานี้ หากผู้รับทุนมิได้ดำเนินการ
โครงการภายใน 30 วัน นับจากวันดังกล่าว ผู้ให้ทุนมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้

ผู้รับทุนได้ทราบ และเข้าใจระเบียบ และข้อกำหนดของผู้ให้ทุน ซึ่งมีอยู่แล้วในขณะที่ทำสัญญานี้
โดยตลอด และจะปฏิบัติตามระเบียบและข้อกำหนด ซึ่งเกี่ยวข้องกับการดำเนินโครงการนี้ ทั้งที่มีอยู่ใช้บังคับใน
ปัจจุบันและที่ซึ่งจะออกใช้บังคับต่อไปภายหน้า ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้โดยเคร่งครัด

ข้อ 4 ผู้รับทุนจะต้องใช้เงินทุนสนับสนุนการวิจัย ซึ่งได้รับจากผู้ให้ทุนตามสัญญา นี้ เพื่อดำเนินการใน
โครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการในสัญญานี้

หากมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงรายละเอียดสำคัญอย่างใด ที่ได้แจ้งไว้ในสัญญา ผู้รับทุนจะต้องรายงาน
เป็นหนังสือให้ผู้ให้ทุนทราบทันที และปฏิบัติตามคำสั่งหรือคำแนะนำของผู้ให้ทุน

ในกรณีที่เกิดปัญหาซึ่งต้องพิจารณาว่าการดำเนินการของผู้รับทุน เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามวรรคแรกหรือไม่ ผู้ให้ทุนจะเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ข้อ 5 ผู้รับทุน มีหน้าที่ส่งรายงานการวิจัยให้แก่ผู้ให้ทุน ตามรายการดังต่อไปนี้

5.1 รายงานความก้าวหน้าของการวิจัย ตามแบบรายงาน เป็นจำนวน 3 ชุด ทุก 4 เดือน

5.2 รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์โดยระบุข้อความว่า “ได้รับทุนจากกองทุนสนับสนุนวิจัย สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์- มหาวิทยาลัยรังสิต ” จำนวน 3 เล่ม พร้อมทั้งบทคัดย่อภาษาไทย และภาษาอังกฤษ โดยมีรายการตามแบบแนวทางการเขียนรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์

ผู้รับทุนจะให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวกแก่ผู้ให้ทุน ในการติดตามและประเมินผล การดำเนินงานโครงการวิจัย

ในกรณีที่ผู้ให้ทุนหรือผู้ได้รับมอบหมายจากผู้ให้ทุน พิจารณาเห็นสมควรให้ผู้รับทุนแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือดำเนินการอื่นใดเพิ่มเติม ในส่วนที่เกี่ยวกับรายงานการวิจัยฉบับใด ผู้รับทุนจะต้องดำเนินการตามที่ผู้ให้ทุนกำหนดทั้งสิ้น โดยผู้รับทุนจะต้องดำเนินการดังกล่าวให้แล้วเสร็จก่อนการอนุมัติเงินงวดนั้น ๆ

ข้อ 6 การที่ผู้รับทุนนำผลการวิจัยที่ได้รับเงินทุนสนับสนุนการวิจัยตามสัญญานี้ ไม่ ว่าที่ทำสำเร็จแล้ว บางส่วนหรือเสร็จสมบูรณ์ทั้งหมดแล้ว เผยแพร่ในเอกสารหรือสิ่งพิมพ์ใดๆ หรือในการสาธิตแก่สาธารณชน ไม่ ว่า ณ ที่ใด ให้ถือเป็นการรับผิดชอบของผู้รับทุน และต้องระบุนามความเป็นอาจารย์ แพทย์ของมหาวิทยาลัยรังสิตด้วย ในการนำเสนอผลงานวิจัย โดยให้เพิ่มเติมข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของผู้นิพนธ์ และให้ผู้รับทุนลงข้อความ กิตติกรรมประกาศตามเงื่อนไขของผู้ให้ทุนกำหนดและส่งสำเนาเอกสาร หรือสิ่งพิมพ์ดังกล่าว ให้ผู้ให้ทุนรับทราบทุกครั้ง

การให้อนุญาตของผู้ให้ทุน ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับทุนหลุดพ้นจากความรับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นตามมาจากการเผยแพร่ผลการวิจัยดังกล่าว

ข้อ 7 ในกรณีที่ผู้ร่วมวิจัยหลายคน ผู้รับทุนจะตรวจสอบดูแลให้ผู้ร่วมวิจัยทุกคนปฏิบัติตามเงื่อนไขของผู้ให้ทุน ตลอดจนสัญญาอย่างเคร่งครัด การเปลี่ยนแปลงบุคคลใดๆ เกี่ยวกับผู้ร่วมวิจัย ผู้รับทุนจะต้องได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ให้ทุนก่อน

ข้อ 8 ในระหว่างดำเนินการโครงการตามสัญญา หากมีปัญหาใด ๆ อันอาจเป็นอุปสรรคในการดำเนินการโครงการให้สำเร็จลุล่วงไปเกิดขึ้น ผู้รับทุนจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ให้ทุนได้ทราบ ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ผู้รับทุนรับทราบปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้น เพื่อร่วมกันหาแนวทางแก้ปัญหาต่อไป

หากในกรณีที่ผู้รับทุนไม่สามารถทำการวิจัยให้แล้วเสร็จได้ และประสงค์จะขอยุติ การวิจัย หรือเหตุใด ๆ ที่ผู้ให้ทุนบอกเลิกสัญญา ผู้รับทุนจะต้องชดเชยคืนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยทั้งหมด หรือบางส่วนแก่ผู้ให้ทุนภายใน 30

เรียน ผู้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันร่วมผลิตแพทย ์กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

โดยที่ในปัจจุบัน สถาบันร่วมผลิตแพทย ์กรมการแพทย์- มหาวิทยาลัยรังสิต มีนโยบายชัดเจนที่จะสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์แพทย์ในทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านแพทยศาสตร์ศึกษา ด้านวิชาชีพ ด้านการวิจัย และนำเสนอผลงานทางวิชาการ ดังที่ท่านได้รับการสนับสนุนในรอบนี้ด้วยนั้น

เพื่อความเป็นธรรมในการจัดสรรงบประมาณ ตลอดจนการสนับสนุนจริยธรรมทางการแพทย์ ผมขอเรียนให้ผู้รับทุนทุกท่านเข้าใจตรงกันว่า การขอทุนสนับสนุนเต็มจำนวน เป็นการสนับสนุน แบบที่ไม่ควรรับการสนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ เพิ่มอีก หากมีการสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นๆ กรุณาแจ้งการสนับสนุนจาก แหล่งอื่นๆ เหล่านั้นด้วยตามความเป็นจริง เพื่อจัดสรรทุนให้เหมาะสม ทั้งนี้ในการนำเสนอผลงานวิจัย ขอให้ผู้รับทุนต้องระบุความเป็นอาจารย์แพทย์ของมหาวิทยาลัยรังสิตด้วย โดยให้เพิ่มเติมข้อความ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต” “College of Medicine, Rangsit University” ต่อท้ายหน่วยงานสังกัดของ ผู้พิมพ์ และกรอกแบบฟอร์มขอรับทุนสนับสนุนเต็มจำนวน หรือ แบบฟอร์มขอรับทุนสนับสนุน บางส่วน ตามประเภททุนที่ขอตามความเป็นจริง (รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมา)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นายแพทย์ชัยสิทธิ์ แสงทวีสิน)

รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาอาจารย์

สถาบันร่วมผลิตแพทย ์กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

แบบฟอร์มขอรับทุนสนับสนุนเต็มจำนวน
จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

โดยที่สถาบันร่วมผลิตแพทย์กรมการแพทย์- มหาวิทยาลัยรังสิตมีนโยบายชัดเจนที่จะสนับสนุนการพัฒนา
อาจารย์แพทย์ในทุกด้าน ไม่ว่าจะเป็นด้านแพทยศาสตร์ศึกษา ด้านวิชาชีพ ด้านการวิจัยและนำเสนอผลงานทางวิชาการ

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/ แพทย์หญิง) อาจารย์ประจำ
ภาควิชา..... โดยเป็นอาจารย์ในภาควิชา.....มาตั้งแต่.....
.....มีความประสงค์ขอรับทุนเต็มจำนวนจากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-
มหาวิทยาลัยรังสิต คือ

- ทุนศึกษาต่อ
- ทุนฝึกอบรม
- ทุนสนับสนุนการวิจัย
- ทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัย

ทั้งนี้เพื่อความเป็นธรรมในการจัดสรรงบประมาณ ตลอดจนการสนับสนุนจริยธรรมทางการแพทย์ ข้าพเจ้า
ขอยืนยันว่า ได้เข้าใจดีแล้ว ว่าการขอรับทุนสนับสนุนดังกล่าวเป็นการสนับสนุนเต็มจำนวน ในการนี้ข้าพเจ้าไม่ได้รับ
การสนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ อีกไม่ว่าจากภาครัฐราชการ หรือแหล่งทุนเอกชน ยกเว้นเงินเดือนตามระเบียบของทาง
ราชการ และเมื่อได้รับอนุมัติแล้วจะไม่ดำเนินการขอทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ ไม่ว่าจากภาครัฐราชการ หรือ
ภาคเอกชนอีก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

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

ผู้ขอรับทุนสนับสนุนเต็มจำนวน

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

หัวหน้าภาควิชา.....

แบบฟอร์มขอรับทุนสนับสนุนบางส่วน
จากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-มหาวิทยาลัยรังสิต

โดยที่สถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์- มหาวิทยาลัยรังสิต มีนโยบายชัดเจนที่จะสนับสนุนการพัฒนา
อาจารย์แพทย์ในทุกด้าน ไม่ว่าด้านแพทยศาสตรศึกษา ด้านวิชาชีพ ด้านการวิจัย และนำเสนอผลงานทางวิชาการ

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/ แพทย์หญิง) อาจารย์ประจำ
ภาควิชา..... โดยเป็นอาจารย์ในภาควิชา.....
.....มีความประสงค์ขอรับทุนบางส่วนจากสถาบันร่วมผลิตแพทย์ กรมการแพทย์-
มหาวิทยาลัยรังสิต คือ

ทุนศึกษาค่อ

ทุนฝึกอบรม

ทุนสนับสนุนการวิจัย

ทุนสนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัย

ทั้งนี้ เพื่อความเป็นธรรมในการจัดสรรงบประมาณ ตลอดจนการสนับสนุนจริยธรรมทางการแพทย์ ข้าพเจ้า
ขอแจ้งให้ทราบว่า ในการนี้ข้าพเจ้าได้รับการสนับสนุนบางส่วนจากแหล่งทุนอื่นบ้างแล้ว กล่าวคือ

1.
เป็นจำนวนเงิน (.....)
2.
เป็นจำนวนเงิน (.....)
3.
เป็นจำนวนเงิน (.....)
4.
เป็นจำนวนเงิน (.....)
5.
เป็นจำนวนเงิน (.....)

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า นอกจากการสนับสนุนที่ได้ระบุไว้แล้ว ข้าพเจ้าไม่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ
อีกไม่ว่าจากภาครัฐ หรือแหล่งทุนเอกชน ยกเว้นเงินเดือนตามระเบียบของทางราชการ และเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว
จะไม่ดำเนินการขอทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนใดๆ ไม่ว่าจากภาครัฐ หรือภาคเอกชนอีก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

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

ผู้ขอรับทุนสนับสนุนบางส่วน

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

หัวหน้าภาควิชา.....