

ใบสมัคร

เข้ารับการฝึกอบรมระยะสั้น 4 เดือน

ด้านระเบียบวิธีวิจัยและชีวสถิติ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

(International Short Course Training in Research Methodology & Biostatistics)

เอกสารชุดนี้ประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้ :-

1. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร
2. ประวัติการศึกษา และผลงานวิจัยที่เคยตีพิมพ์
3. โครงการวิจัยที่ต้องการนำมาพัฒนาขณะรับการฝึกอบรม
4. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ผู้สมัครโปรดกรอกข้อมูลให้ครบทุกส่วน พร้อมรูปถ่ายขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป
ส่งมายัง

หน่วยระบาดวิทยาคลินิก (สมัครเข้าอบรมหลักสูตรระยะสั้น)

อาคาร สว. 1 ชั้น 16

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

อ. เมือง จ. ขอนแก่น 40002

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล (ไทย).....
ชื่อ (อังกฤษ)..... สถานภาพ.....
ผู้สมัครอายุ.....ปี.....เดือน (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)
ตำแหน่งงานปัจจุบัน.....วุฒิการศึกษา.....
คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาชั้นสุดท้าย (GPA).....
ชื่อ สถาบัน / หน่วยงานสังกัด/ ภาควิชา ของผู้สมัคร
.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ที่บ้าน.....
โทรศัพท์มือถือ.....E – mail :-
ทำงานมาแล้ว.....ปี.....เดือน.....วัน (ได้รับบรรจุเป็นข้าราชการ)
ชื่อเจ้าหน้าที่สำหรับติดต่อ กรณีไม่สามารถติดต่อผู้สมัครได้
ชื่อ.....โทรศัพท์.....

เคยได้รับทุน คือ

1)สาขาวิชา.....
ระดับ.....สถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....
ระหว่าง.....ถึง.....

2)สาขาวิชา.....
ระดับ.....สถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....
ระหว่าง.....ถึง.....

3)สาขาวิชา.....
ระดับ.....สถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....
ระหว่าง.....ถึง.....

ครั้งหลังสุดเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปัจจุบันได้รับการเสนอชื่อเข้ารับทุนจากองค์การ คือ
.....

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับประวัติการศึกษาและผลงานวิจัยที่เคยตีพิมพ์

วุฒิที่ได้รับ	สถาบันการศึกษา	สาขาวิชา	วัน/เดือน/ปี ที่สำเร็จ
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

รางวัลที่เคยได้รับ.....เมื่อปี พ.ศ.....

เอกสารและผลงานวิจัยที่เคยตีพิมพ์

เรื่อง	ปี พ.ศ.	ชื่อวารสารที่เผยแพร่
1.....
2.....
3.....

โครงการวิจัยที่กำลังดำเนินการอยู่

เรื่อง	ระยะเวลา	บทบาท
1.....
2.....
3.....

ส่วนที่ 3 : โคร่ง (ร่าง) การวิจัยที่ต้องการนำมาพัฒนาขณะฝึกอบรม

ชื่อโครงการวิจัย :

ความสำคัญของเรื่องที่ต้องการทำวิจัย (หลักการและเหตุผล)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
2. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขของคณะแพทยศาสตร์ที่ว่า ข้าพเจ้าจะอยู่ศึกษาอบรมในหลักสูตรตลอดจนครบระยะเวลาที่กำหนด

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

ส่วนที่ 4 : ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

...../...../.....