

**แบบเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิประเมินข้อเสนอการวิจัย**

**ประกอบการเสนอขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยงบประมาณรายได้คณะประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..............**

|  |
| --- |
|  |
| **โครงการ :**  | ................................................................................................................................................................................ |
| **หัวหน้าโครงการ :** | ............................................................. | **หน่วยงาน :** | .............................................................................. |

* 1. ชื่อ – สกุล ................................................................................................................................................

หน่วยงาน .................................................................................................................................................ที่อยู่ ..........................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ ........................................................................................................................................... E-mail : ...................................................................................................................................................

* 1. ชื่อ – สกุล ................................................................................................................................................

หน่วยงาน .................................................................................................................................................ที่อยู่ ..........................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ ........................................................................................................................................... E-mail : ...................................................................................................................................................

* 1. ชื่อ – สกุล ................................................................................................................................................

หน่วยงาน .................................................................................................................................................ที่อยู่ ..........................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ ........................................................................................................................................... E-mail : ...................................................................................................................................................

 .......................................................................... ผู้เสนอรายชื่อ(......................................................................)

หัวหน้าโครงการวิจัย

**หมายเหตุ :**

 **การประเมินคุณภาพข้อเสนอการวิจัย**

* **บุคลากรสายวิชาการ**

ประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก จำนวน 3 คน งานวิจัยทาบทามผู้ทรงคุณวุฒิ 2 คน เพื่อพิจารณาโครงการ

* **บุคลากรสายสนับสนุน**

เสนอชื่อผู้ทรงคุณวุฒิตามความเฉพาะของข้อเสนอการวิจัยโดยพิจารณาจากบุคลากรภายในคณะฯ ก่อน จำนวน 3 คน งานวิจัยทาบทามผู้ทรงคุณวุฒิ 2 คน เพื่อพิจารณาโครงการ

\* ตามมติที่ประชุม คณะกรรมการบริหารงานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 3/2568 ในวันพุธที่ 30 เมษายน 2568 วาระเรื่องสืบเนื่อง