

## แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย

ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2556

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....๒๗๔๕.....สกล.....๑๒/๑๕๕๓

สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย).

ทำวิจัยเรื่อง..... อัตราการลดลงของผลผลิตของพืช

ขอปรึกษาใช้บริการ เรื่อง ~~ขอ~~ ๑๐๓, กรณีขอคืนเงินภาษี  
และตรวจสอบข้อบกพร่องกรณีขอคืนภาษี

लग्ना

(-79/75 2/2/2024)

ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

Question: How many more people are there in the world than in the United States?

၁။ အသံကွဲပြားခြင်း

Uthmaniyah as. mas kom

- In depth interview technique

लग्न

(ကမ္ဘာ့အလင်း) သတင်းစာ

วันที่ ๒ เดือน มีนาคม พศ ๒๕๕๖

# แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย

มหาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 4 เดือน ๓ พ.ศ. ๕๖

ข้าพเจ้า นาย/ นว/ นางสาว บุรินทร์ สกล ผักแว

สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย)

ทำวิจัยเรื่อง ปกิณกะการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการหัวใจ

ขอปรึกษา/ใช้บริการ เรื่อง - ปกิณกะการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการหัวใจ  
- In-depth Interview

ลงชื่อ (.....) (.....)

ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

คำแนะนำในการใช้ In-depth Interview กับ ดร. นร. ผัก

ลงชื่อ (.....) (.....)  
วันที่ 12 เดือน ๓ พ.ศ. ๕๖

F/Re 1-1-0-7

## แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย

ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 16 เดือน มิ.ย พ.ศ. 56

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ดร.ปิยะ สกุล อ.ร.ร.ท.ท.ท.

สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย)

ทำวิจัยเรื่อง ทดสอบประสิทธิภาพของ CCA

ขอปรึกษา/ใช้บริการ เรื่อง ทดสอบประสิทธิภาพของ

ลงชื่อ (ดร.ปิยะ อ.ร.ร.ท.ท.ท.)

ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

- ดร.ปิยะ อ.ร.ร.ท.ท.ท.

- ทดสอบประสิทธิภาพของ CCA

ลงชื่อ (ดร.ปิยะ อ.ร.ร.ท.ท.ท.)  
วันที่ 21 เดือน มิ.ย พ.ศ. 56

## แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย

ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2555

ข้าพเจ้า นาย (นาง) นางสาว กนกวิทย์ สกฤต

สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย)

ทำวิจัยเรื่อง การประเมินผล

ขอปรึกษา/ใช้บริการ เรื่อง การประเมินผล

ลงชื่อ กนกวิทย์ สกฤต  
(นาง กนกวิทย์ สกฤต)

ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

- ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับงานใน สค.อ.ร. ปรก

ลงชื่อ ปรก ปรก  
(ดร. ปรก ปรก)

วันที่ 28 เดือน 2555 พ.ศ. 55

## แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย

ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2555

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อักษร ..... สกุล .....  
.....

สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย).....

ทำวิจัยเรื่อง Examine Breast feeding.....

ขอปรึกษา/ใช้บริการ เรื่อง - ท้องแม่ (ได้รับนมในนมแม่) ท้องแม่ที่ระมัดระวัง.....  
.....  
.....  
.....  
.....ลงชื่อ .....  
( ทศพร อักษร ..... )

ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

- มีอาการท้องเสีย .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....ลงชื่อ .....  
( ..... )

วันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 55

F/Re 1-1-0-7

## แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย

ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2555

ข้าพเจ้า นาย/นาง นางสาว วนรัตน์ สกลพันธ์รัตน์

สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย) อพบ. นครลำปาง

ทำวิจัยเรื่อง ผลของ กลุ่มบำบัด แบบปรับทัศนคติ และ พฤติกรรม ต่อ ความเครียด  
ทางจิตวิทยาของคนไข้ ปี 1 อพบ. นครลำปางขอปรึกษา/ใช้บริการ เรื่อง ขอทราบข้อมูล และ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการวิจัย  
ผู้ให้กลุ่ม ใน การทำกลุ่มบำบัด และ มี จำนวนผู้วิจัย และ คณะ (3 คน) ที่มี  
ความรู้ทางจิตวิทยา ทำกลุ่มบำบัดได้ และ จำนวนผู้ช่วยในการทำกลุ่มบำบัด  
ในการทำวิจัยมี 100 คน ต่อ 1 ปี ทำได้

ลงชื่อ

(นางสาว วนรัตน์ สกลพันธ์รัตน์)

ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

ข้อที่ 1 9 นี้ ขอคำปรึกษาตลอด ร. ระหว่าง ผู้วิจัย คนที่ 1 กับ ผู้ให้ข้อมูล  
ผู้ให้ข้อมูลที่ 2 กับ ผู้ให้ข้อมูลที่  
ผู้วิจัยคนที่ 1 กับ คนที่ 2

ข้อที่ 2 9 นี้ ผู้ให้ข้อมูลเป็นนัก ทักษะ ที่ 1 และ ทำกิจกรรมกลุ่ม

ผู้ให้ข้อมูล ร่วมกับ ผู้วิจัย 1

ผู้ให้ข้อมูล ร่วมกับ ผู้วิจัย 2

ลงชื่อ วนรัตน์ สกลพันธ์รัตน์

(.....)

วันที่ 13 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 55

F/Re 1-1-0-7

## แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย

ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2554

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อดิสรณ์ สกส. นามสกุล นามสกุล

สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย) รพ. นครลำปาง

ทำวิจัยเรื่อง ทัศนคติของบุคลากรในโรงพยาบาลนครลำปางที่มีต่อการให้บริการผู้ป่วย (วิจัย รพ. นคร 3632)

ขอปรึกษา/ใช้บริการ เรื่อง ผลการดำเนินงานของงานวิจัย ร้อยละ 60  
จากกลุ่มตัวอย่าง 100 คน ได้ผล 60 คน คิดเป็นร้อยละ 60  
จากกลุ่มตัวอย่าง 100 คน ได้ผล 60 คน คิดเป็นร้อยละ 60  
จากกลุ่มตัวอย่าง 100 คน ได้ผล 60 คน คิดเป็นร้อยละ 60  
จากกลุ่มตัวอย่าง 100 คน ได้ผล 60 คน คิดเป็นร้อยละ 60

ลงชื่อ

(นายอดิสรณ์ นามสกุล)

ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

1. ปรับลดอัตราส่วนการให้คะแนน

2. ระบุไว้ในข้อที่ 1 ของแบบสอบถามวิจัย, 1. low drop ตัวแปร GPA

ลงชื่อ อดิสรณ์ นามสกุล

(นายอดิสรณ์ นามสกุล)

วันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2555

F/Re 1-1-0-7

## แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย

ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ 14 เดือน 11 พ.ศ. 54

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ธัญญา สกล ไตรวิช  
 สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย) กลุ่มวิชาพยาบาลผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุ  
 ทำวิจัยเรื่อง ความพึงพอใจและทัศนคติของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง  
 ขอปรึกษา/ใช้บริการ เรื่อง ขอคำแนะนำเรื่อง  
การทำบทความวิจัย

ลงชื่อ [Signature]  
 (นาย/นาง/นางสาว ธัญญา)

ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

- การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ อ.ดร.ธรรมากร เงินดี  
 ดำเนินการ จัดฝึกอบรม ให้ นักศึกษาที่ 1 จากกลุ่มแพทย์  
 10 คน

- การจัดทำบทความเพื่อเผยแพร่ในวารสารให้ นักสอ.ดร.ธรรมากร

ลงชื่อ ปวิศา นุชชัย  
 (.....)

วันที่ 14 เดือน 11 พ.ศ. 54

F/Re 1-1-0-7

**แบบฟอร์มการขอคำปรึกษา/ขอใช้บริการคลินิกวิจัย**

ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2554

ข้าพเจ้า นาย/ นรี/ นางสาว..... นรชนา สกล ศีปาละ  
 สถานที่ทำงาน(ระบุกลุ่มงานด้วย)..... กลุ่มควบคุมและส่งเสริมสุขภาพ  
 ทำวิจัยเรื่อง..... ความพึงพอใจที่ได้รับบริการทางสุขภาพของสตรีที่มีผลต่อ  
 pup smear ฝึกปาก  
 ขอปรึกษา/ใช้บริการ เรื่อง..... นรีชนา นรชนา ชื่นใจเข้างานศพ

ลงชื่อ.....  
( นส. เจริญใจ คำปาดะ )  
ผู้ขอรับคำปรึกษา/บริการ

คำปรึกษาหรือความช่วยเหลือที่ให้ (สำหรับอาจารย์ประจำคลินิกวิจัย)

0-95.7005 4250 0074 7500 1200 1000 9000

ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่ 17 เดือน กย พค 54