

●

งบประมาณสนับสนุนงานวิจัย จากภายใน

●

ชุดโครงการวิจัยด้านการดูแลและการพยาบาลผู้สูงอายุ
จำนวน ๖ เรื่อง จำนวนเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๑.การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของนักศึกษาพยาบาล (เชิงปริมาณ) งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
๒.การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของอาจารย์พยาบาล (เชิงปริมาณ) งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
๓.การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของผู้สูงอายุและครอบครัว (เชิงปริมาณ) งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
๔.การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของพยาบาลระดับ Primary Care (เชิงปริมาณ) งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
๕.การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของพยาบาลระดับ Tertiary Care (เชิงปริมาณ) งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
๖.สมรรถนะพยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุ งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางวิภา เอี่ยมสำอาง จารามิลโล.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของนักศึกษาพยาบาล
.....(เชิงปริมาณ)

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/10/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น30,000.....บาท
(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

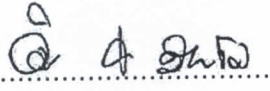
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

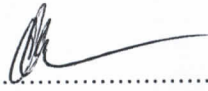
ทั้งนี้ข้าพเจ้านางวิภา เอี่ยมสำอาง จารามิลโล..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

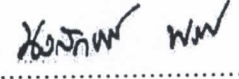
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(...นางวิภา เอี่ยมสำอาง จารามิลโล....)

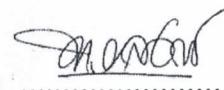
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....นางจันทร์ชลา ศรีกระจำง....)

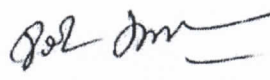
นางงานงานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(...นางนงลักษณ์ พรหมติงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....นายถาวร ล่อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........
(.....นางจรวพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....๕.....เดือน.....๗.๑.....พ.ศ.....๒๕๕๘.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางวิภา เอี่ยมสำอาง จารามิลโล.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของอาจารย์พยาบาล

.....(เชิงปริมาณ)

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/10/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น30,000.....บาท

(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

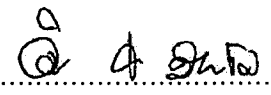
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางวิภา เอี่ยมสำอาง จารามิลโล..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

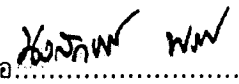
(...นางวิภา เอี่ยมสำอาง จารามิลโล....)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

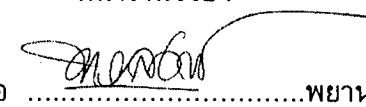
(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง....)

หน่วยงานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

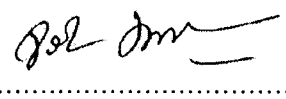
(...นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....๗.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ.....๒๕๖๕.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของผู้สูงอายุและครอบครัว
.....(เชิงปริมาณ)

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/10/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น30,000.....บาท
(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางนงลักษณ์ พรหมดีการ..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....ผู้รับทุน
(...นางนงลักษณ์ พรหมดีการ....)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....นางจันทร์วิลา ศรีกระจำง.....พยาน
(.....นางจันทร์วิลา ศรีกระจำง....)
นางงานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....พยาน
(...นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....)
รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....นายถาวร ล้อกา.....พยาน
(.....นายถาวร ล้อกา.....)
รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....
(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่.....๕.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ. ๒๕๕๘

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้ฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางวนิดา อินทราชา.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของพยาบาลระดับ Primary Care
.....(เชิงปริมาณ)

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/10/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น30,000.....บาท
(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

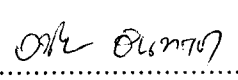
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางวนิดา อินทราชา..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

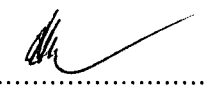
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

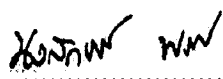
(...นางวนิดา อินทราชา...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

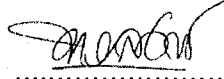
(.....นางจันทร์ธิลา ศรีกระจำง.....)

นางงานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

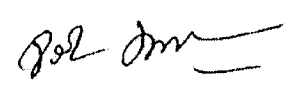
(...นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........

(.....นางจรวพร ทะแก้วพันธ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่..... 4เดือน..... ๗-๑พ.ศ..... ๒๕๖๕

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางสาวปิยธิดา จุลละปีย์.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การดูแลผู้สูงอายุในมุมมองของพยาบาลระดับ Tertiary Care
.....(เชิงปริมาณ)

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/10/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น30,000.....บาท

(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

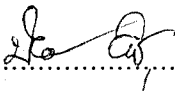
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวปิยธิดา จุลละปีย์..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการ”

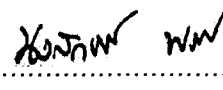
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(...นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์...)

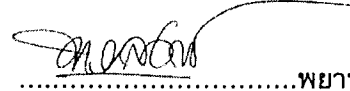
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำ.....)

นางงานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(...นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....นายถาวร ลอกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........
(.....นางจรวพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่..... 4เดือน..... 11.11..... พ.ศ. 2558

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านายถาวร ล่อกา.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...สมรรถนะพยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุ

.....(เชิงปริมาณ)

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/10/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านายถาวร ล่อกา..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

"จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ"

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(...นายถาวร ล่อกา...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง.....)

นางงานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....)

รักษาราชการรองฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นายถาวร ล่อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๘

**โครงการส่งเสริมการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยและวิชาการที่มี
คุณภาพ จำนวน ๑๖ เรื่อง จำนวนเงิน ๖๕๐,๐๐๐บาท**

๑.	การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ (อ.ดร.ถาวร ล่อกา) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๒.	ความรู้ด้านสุขภาพกับพฤติกรรมการดูแลบุตรของมารดาวัยรุ่น (อ.ณัฐนิชา คำपालะ) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๓.	ศักยภาพของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุโรคเรื้อรังในเขตเทศบาลเมือง ลำปาง (อ.บุญศรี นุกะตุ) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๔.	ศักยภาพของผู้สูงอายุในการดูแลบุตรหลาน (อ.จิราพร พรหมแก้วงาม) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๕.	ความไว้วางใจผู้ปกครองของเด็กระดับประถมศึกษา (อ.ณิชากร นาควิโรจน์) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๖.	การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลเด็กป่วยโรคเรื้อรังในเขตเมือง จ.ลำปาง (อ.จุฑาทิพย์ เดชเดชะ) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๗.	การส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กวัยก่อนเรียนโดย ผู้ปกครอง (อ.ดร.สมปรารถนา สดใจนาค) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๘.	การคัดกรองสุขภาพของชาวไทยมุสลิมวัยผู้ใหญ่ที่อาศัยอยู่ในอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง (อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๙.	การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรัง (อ.ดร.เอกรัตน์ ปิ่นประภาพันธ์) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท
๑๐.	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเข้าถึงบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิของ ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิต (อ.รุ่งนภา สุนันทิ์โอภาส) งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท

๑๑.	ประสบการณ์ของของเครือญาติในการดูแลและความต้องการการดูแลที่บ้านของผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต (อ.รุ่งนภา สุนันทน์โอภาส) งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
๑๒.	ความพร้อมในการช่วยฟื้นคืนชีพของชุมชน (อ.วนิดา อินทราชา) งบประมาณ ๓๐,๐๐๐ บาท
๑๓.	ความรอบรู้ด้านสุขภาพของสตรีในจังหวัดลำปาง (อ.ดร.ปริศนา นวลบุญเรือง) งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท
๑๔.	พัฒนาการจัดการเรียนการสอนแบบPBL วิชาการพยาบาลบุคคลที่มี ปัญหา ๓ (อ.ศิริวรรณ ไบตระกุล) งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท
๑๕.	พัฒนาการจัดการเรียนการสอนแบบSBL วิชาการพยาบาลบุคคลที่มี ปัญหา ๓ (อ.จิราพร เป็งราชรอง) งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท
๑๖.	พัฒนาการจัดการเรียนการสอนTBL วิชาทฤษฎีมารดา ๒ (อ. ดร.รุ่งกาญจน์ วุฒิ) งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดย ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านายถาวร ล่อกา.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/12/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านายถาวร ล่อกา..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

.....
ชื่อ.....ผู้รับทุน

(...นายถาวร ล่อกา....)

หัวหน้าโครงการ

.....
ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....)

ข้าราชการกองฯฝ่ายวิชาการ

.....
ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง.....)

นางงานงานวิจัยฯ

.....
ลงชื่อ.....พยาน

(.....นายถาวร ล่อกา.....)

กองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

.....
ลงชื่อผู้รับสัญญา.....

(.....นางจรรยาพร ทะแกลัวพันธ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....15.....เดือน.....พ.ย.....พ.ศ.....58.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้านางสาวณัฐนิชา คำปาละ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาพยาบาลสุติศาสตร์.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...ความรู้ด้านสุขภาพและการสนับสนุนของ

ครอบครัวของมารดาวัยรุ่นหลังคลอด

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง24/05/2559..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวณัฐนิชา คำปาละ..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....นางสาวณัฐนิชา คำปาละ.....ผู้รับทุน

(...นางสาวณัฐนิชา คำปาละ...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....นางจันทร์ธิลา ศรีกระจำง.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิลา ศรีกระจำง.....)

นางงานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....นายถาวร ล่อกา.....พยาน

(.....นายถาวร ล่อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่.....16.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ.....59.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางบุญศรี นุเกตุ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลพื้นฐานและการบริหารการพยาบาล.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...ศักยภาพของผู้ดูแล ทรัพยากรในการดูแล พฤติกรรมในการ

ดูแลและภาวะสุขภาพของผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/09/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

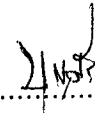
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางบุญศรี นุเกตุ..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

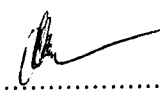
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

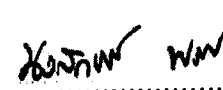
(..นางบุญศรี นุเกตุ....)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

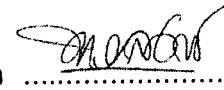
(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง.....)

หน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

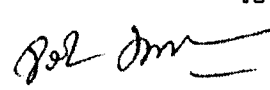
(...นางนงลักษณ์ พรหมติงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นายถาวร ล่อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....๒๐.....เดือน.....กพ.....พ.ศ.....๖๕.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางสาวจิราพร พรหมแก้วงาม.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาการเด็ก.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...ศักยภาพของผู้สูงอายุในการเลี้ยงดูเด็กก่อนวัยเรียน
.....ในเขตเทศบาลเมืองเขลางค์นคร จังหวัดลำปาง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/05/2559..... ถึง..... 01/10/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท
(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวจิราพร พรหมแก้วงาม..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(...นางสาวจิราพร พรหมแก้วงาม...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิลา ศรีกระจำง....)

นางงานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....)

รักษาราชการรองฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....4.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ. ๒๕๕๙

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางณิชนันท์ นาควิโรจน์.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยประชากรและความ

ไว้วางใจของเด็กวัยเรียน เขตเทศบาลนครลำปาง จังหวัดลำปาง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/03/2559..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางณิชนันท์ นาควิโรจน์..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(...นางณิชนันท์ นาควิโรจน์...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิลา ศรีกระจำง....)

หน้านงานวิจัย

ลงชื่อ.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นายถาวร ล่อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....1๐.....เดือน.....มี.ค.....พ.ศ. ๒๕๕๙

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้ฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางจุฑาทิพย์ เดชเดชะ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการมีส่วนร่วม
ของผู้ดูแลเด็กป่วยโรคเรื้อรังในเขตเมือง จังหวัดลำปาง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/02/2559..... ถึง..... 15/08/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท
(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางจุฑาทิพย์ เดชเดชะ..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(...นางจุฑาทิพย์ เดชเดชะ...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง.....)

หน่วยงานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....

(.....นางจรรยาพร ทะแกลัวพันธ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....12.....เดือน.....ม.ค.....พ.ศ. 2559

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางสมปรรณนา สุดใจนาค.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การมีส่วนร่วมของผู้ปกครองในการส่งเสริมการเล่นของเด็ก เพื่อส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็กวัยก่อนเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/02/2559..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

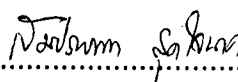
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสมปรรณนา สุดใจนาค..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

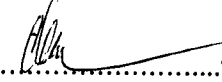
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินยิตคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

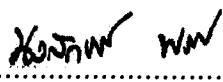
(...นางสมปรรณนา สุดใจนาค...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

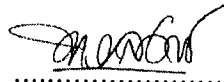
(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง.....)

นางงานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

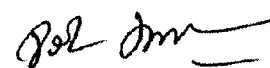
(...นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........

(.....นางจรวพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....๒๐.....เดือน.....ม.ย.....พ.ศ.....๕๙.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางสาวปิยธิดา จุลละปีย์.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การคัดกรองสุขภาพและการจัดการสุขภาพในชาวไทยมุสลิม

วัยผู้ใหญ่ที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลจังหวัดลำปาง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/02/2559..... ถึง..... 31/08/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวปิยธิดา จุลละปีย์..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

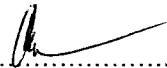
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

(...นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นางจันทร์วิลา ศรีกระจ่าง.....)

พนักงานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

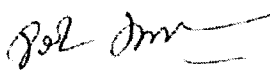
(...นางนงลักษณ์ พรหมติงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....๒๕.....เดือน.....๕.....พ.ศ.....๕๙.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางเอกรัตน์ ปิ่นประภาพันธ์.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลพื้นฐานและการบริหารการพยาบาล.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การสนับสนุนของครอบครัวในการดูแลผู้สูงอายุ

ที่เจ็บป่วยโรคเรื้อรัง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/09/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

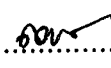
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางเอกรัตน์ ปิ่นประภาพันธ์..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

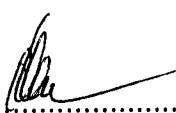
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามรถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินยิตคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

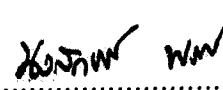
(..นางเอกรัตน์ ปิ่นประภาพันธ์....)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

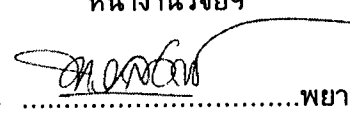
(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง.....)

นางงานวิจัย

ลงชื่อ..........พยาน

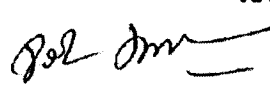
(...นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นายถาวร ล่อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........

(.....นางจรรยพร ทะแก้วพันธ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....๒๖.....เดือน.....๓๑.....พ.ศ.....๕๘.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางรุ่งนภา สุนันทน์โอภาส.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ระดับปริญญานิพนธ์และทุนสนับสนุนของผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพทางจิต

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/01/2559..... ถึง..... 31/08/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น50,000.....บาท

(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

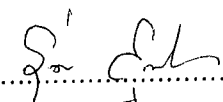
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ25,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางรุ่งนภา สุนันทน์โอภาส..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

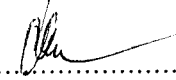
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

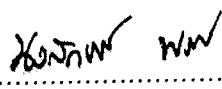
(...นางรุ่งนภา สุนันทน์โอภาส...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

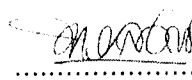
(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง....)

นางงานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

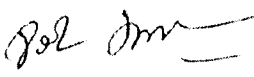
(...นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ.....)

รักษาราชการรองฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........

(.....นางจรรยพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....9.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2559.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้าศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...ประสบการณ์ของของเครือญาติในการดูแลและความต้องการ การดูแลที่บ้านของผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิต.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น30,000.....บาท
(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

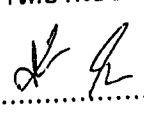
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

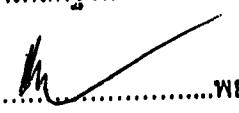
งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท
งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท
งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

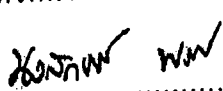
ทั้งนี้ข้าพเจ้านางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

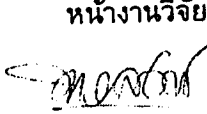
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

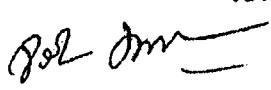
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(...นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ...)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....นางจันทร์ฉลา ศรีกระจำง.....)
หน่วยงานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(...นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ.....)
รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....นายถาวร ล้อกา.....)
รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........
(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่.....๑๖.....เดือน.....๗.....พ.ศ.....๕๙.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางวนิดา อินทราชา.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...ความร่วมมือในการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บฉุกเฉินของอาสาสมัคร

สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในชุมชนเขตเทศบาล อำเภอเมืองลำปาง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/02/2559..... ถึง..... 15/08/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น30,000.....บาท

(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางวนิดา อินทราชา..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดียินยอมคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....*Orn Orn*.....ผู้รับทุน

(...นางวนิดา อินทราชา...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....*Orn Orn*.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิลา ศรีกระจำง.....)

หน่วยงานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....*Orn Orn*.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....*Orn Orn*.....พยาน

(.....นายถาวร ล่อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....*Orn Orn*.....

(.....นางจรรยาพร ทะแกลัวพันธ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....*10*.....เดือน.....*ม.ค.*.....พ.ศ. *2559*

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางสาวปริศนา นวลบุญเรือง.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาวพยาบาลสุติศาสตร์.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...ความรู้ด้านสุขภาพตามบริบทวัฒนธรรมร่วมสมัย

ของสตรีชาวลำปาง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1/10/2558..... ถึง..... 30/09/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น30,000.....บาท

(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ15,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวปริศนา นวลบุญเรือง..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินยิตคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....นางสาวปริศนา นวลบุญเรือง.....ผู้รับทุน

(...นางสาวปริศนา นวลบุญเรือง....)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....นางจันทร์ธิลา ศรีกระจำง.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิลา ศรีกระจำง....)

หน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....นางนงลักษณ์ พรหมดี.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมดี....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....นายถาวร ล้อกา.....พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธ์.....

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....16.....เดือน.....มค.....พ.ศ.....58.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางศิริวรรณ ไบตระกูล.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งานฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การพัฒนากระบวนการจัดการเรียนรู้

โดยใช้ปัญหาเป็นหลักในรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/10/2558..... ถึง..... 31/05/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น20,000.....บาท

(.....สองหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ10,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ10,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางศิริวรรณ ไบตระกูล..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....นางศิริวรรณ ไบตระกูล.....ผู้รับทุน

(...นางศิริวรรณ ไบตระกูล...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง....)

พนักงานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....นางนงลักษณ์ พรหมติงการ.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมติงการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....นายถาวร ล่อกา.....พยาน

(.....นายถาวร ล่อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....

(.....นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่..... 6เดือน..... ๓.๕พ.ศ. 2558.....

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางจิราพร เป็งราชรอง.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์ที่มี

ความเสมือนจริงสูง: วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/02/2559..... ถึง..... 15/08/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น20,000.....บาท

(.....สองหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ10,000.....บาท

งวดที่ 2 30% ของงบอนุมัติวิจัย/ หรือ 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ10,000.....บาท

งวดที่ 3 40% ของงบอนุมัติวิจัยบาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางจิราพร เป็งราชรอง.....ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอม ให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มี เหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินยติคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....นางจิราพร เป็งราชรอง.....ผู้รับทุน

(...นางจิราพร เป็งราชรอง...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง.....พยาน

(.....นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง....)

พนักงานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....พยาน

(...นางนงลักษณ์ พรหมดีการ.....)

รักษาราชการรองฯฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....นายถาวร ล้อกา.....พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองฯฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา.....

(.....นางจรวพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....๗.....เดือน.....ก.พ.....พ.ศ.....๒๕๕๙

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้านางรุ่งกาญจน์ วุฒิ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ....

สังกัดสาขาวิชา/งาน/ฝ่าย.....กลุ่มวิชาการพยาบาลสุติศาสตร์.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องผลการจัดกระบวนการการเรียนรู้ในการเสริมสร้างผลการเรียนรู้ตามกรอบ TQF พ.ศ. 2552...และการขึ้นำตนเองในการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ของนักศึกษาพยาบาล...

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง01/08/2558..... ถึง..... 30/04/2559.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงิน รวมทั้งสิ้น20,000.....บาท

(.....โดยหมื่นบาทถ้วน.....)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

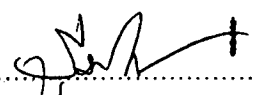
งวดที่ 1 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ จำนวนเงิน.....10,000.....บาท

งวดที่ 2 50%ของงบอนุมัติผลงานวิชาการ จำนวนเงิน.....10,000.....บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางรุ่งกาญจน์ วุฒิ..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า

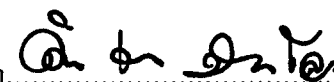
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้าก็ยินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

(...นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

(นางวิภา เอี่ยมสำอางค์...จ.รามิลโล...)

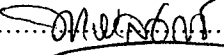
รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นางจันทริชลา ศรีกระจำง....)

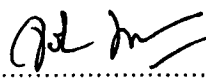
หน่วยงานวิจัย การจัดการความรู้และ

ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน

(.....นายถาวร ล้อกา.....)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อผู้รับสัญญา..........

(.....นางจรวพร ทะแก้วพันธุ์.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่.....16.....เดือน.....พ.ย.....พ.ศ. ๒๕๕๘