

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า นายโอภาส ประมูลสิน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน การพยาบาลอนามัยชุมชน กลุ่มงานวิชาการ

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ปัจจัยทำนายหลักสูตรซ่อนเร้นในการเรียนภาษาอังกฤษของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๖๔,๓๕๐ บาท
(หกหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๓๒,๑๗๕ บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๓๒,๑๗๕ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นายโอภาส ประมูลสิน ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ นายโอภาส ประมูลสิน ผู้รับทุน

(นายโอภาส ประมูลสิน)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์ พยาน

(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ นายถาวร ล่อกา พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์ ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มงานวิชาการ
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง การพัฒนาตัวบ่งชี้การรู้เท่าทันสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในจังหวัดลำปาง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง 1 ตุลาคม 2560 ถึง 30 กันยายน 2561
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน 22,500 บาท

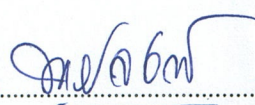
งวดที่ 2 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน 22,500 บาท

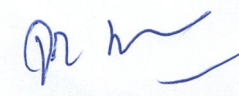
ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 9 เดือน ก.ค พ.ศ. 2560

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางวรรณ ทินวัง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มงานวิชาการ
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง การรู้เท่าทันสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในจังหวัดลำปาง
.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง 1 ตุลาคม 2560 ถึง 30 กันยายน 2561
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน 20,000 บาท
งวดที่ 2 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน 20,000 บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางวรรณ ทินวัง ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....(นางวรรณ ทินวัง).....ผู้รับทุน
(นางวรรณ ทินวัง)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์).....พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....(นายถาวร ล่อการ).....พยาน
(นายถาวร ล่อการ)
รองกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ.....(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์).....ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 10 เดือน ค.ย พ.ศ. ๒560

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

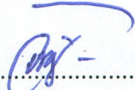
ข้าพเจ้านายวินัย รอบคอบ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงานการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.....กลุ่มงานวิชาการ.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องรูปแบบการส่งเสริมการรู้เท่าทันสุขภาพจิต เพื่อป้องกันและลดความรุนแรงของภาวะซึมเศร้า.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง1 ธันวาคม 2560..... ถึง30 กันยายน 2561.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน70,100.....บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

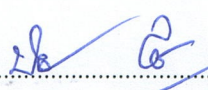
งวดที่ 1 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน35,050.....บาท

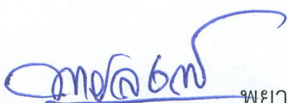
งวดที่ 2 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน35,050.....บาท

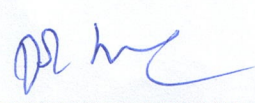
ทั้งนี้ข้าพเจ้านายวินัย รอบคอบ..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(นายวินัย รอบคอบ)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 20 เดือน 8.0 พ.ศ. 2560

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นายวีระชัย เชื้อนแก้ว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มงานวิชาการ

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง การพัฒนาสื่อการเรียนรู้แบบนำตนเองเรื่อง “ปฏิเสธอย่างไรให้ห่างไกลยาเสพติด” สำหรับเด็กวัยเรียน

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง 1 ตุลาคม 2560 ถึง 30 กันยายน 2561

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน 29,700 บาท

(สองหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน 14,850 บาท

งวดที่ 2 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน 14,850 บาท

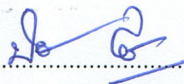
ทั้งนี้ข้าพเจ้า นายวีระชัย เชื้อนแก้ว ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

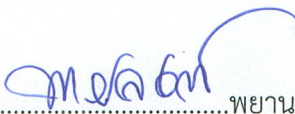
(นายวีระชัย เชื้อนแก้ว)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

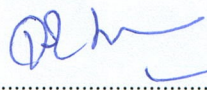
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 10 เดือน ม.ค พ.ศ. 2560

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางสาวเบญจมาศ ยศเสนา..... ตำแหน่ง วิทยาจารย์.....

สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ กลุ่มงานวิชาการ.....

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องถอดบทเรียน:คุณค่าผู้สูงอายุในฐานะผู้ถ่ายทอดภูมิปัญญาในการดูแลสุขภาพ โดยนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๓ มกราคม ๒๕๖๑ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท
(หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวเบญจมาศ ยศเสนา..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....เบญจมาศ ยศเสนา.....ผู้รับทุน

(นางสาวเบญจมาศ ยศเสนา)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....[ลายเซ็น].....พยาน

(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....[ลายเซ็น].....พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ[ลายเซ็น]..... ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ..10.. เดือน.....พ.ค...... พ.ศ.๒๕๖1.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางปานจันทร์ อิ่มหน้า.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน.....การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์.....กลุ่มงานวิชาการ.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการเตรียมความพร้อมของสตรีด้าน
สุขภาพก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง๓ มกราคม ๒๕๖๑.....ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๑.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๑๕,๐๐๐.....บาท
(หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

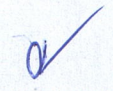
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๗,๕๐๐.....บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๗,๕๐๐.....บาท

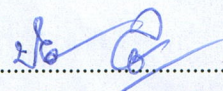
ทั้งนี้ข้าพเจ้านางปานจันทร์ อิ่มหน้า.....ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

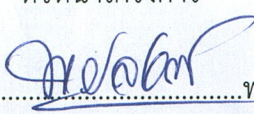
(นางปานจันทร์ อิ่มหน้า)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

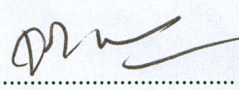
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแกลัวพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 19 เดือน 11 พ.ศ. 2561

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางธีรารัตน์ บุญกณะ..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน.....
หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่าง การรับรู้ภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน.....
การจัดการตนเองด้านสุขภาพ การสนับสนุนทางครอบครัวและสังคม และภาวะเสี่ยงต่อการเป็น.....
โรคเบาหวานของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ในอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ...๒๐,๐๐๐...บาท (สองหมื่นบาทถ้วน).....
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้.....

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางธีรารัตน์ บุญฤกษ์ ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมด โดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนเงินงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
(นางธีรารัตน์ บุญกณะ)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแกลัวพันธ์)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางอุษณีย์ วรรณาลัย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการตนเองกับภาวะสุขภาพ
ของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ในรพ.สต.เขต อ.เมือง จ.ลำปาง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ... ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

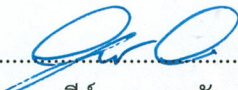
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

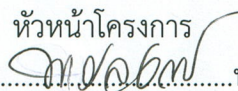
งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางอุษณีย์ วรรณาลัย ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

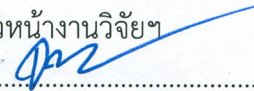
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(นางอุษณีย์ วรรณาลัย)

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

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปิย)

หัวหน้างานวิจัยฯ
ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางเยาวลักษณ์ คุณขวัญ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลลัพธ์การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง
รายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 3 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง 15 มิถุนายน 2561 ถึง 15 กันยายน 2561
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ...29,300...บาท (สองหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

- | | | |
|----------|--|------------|
| งวดที่ 1 | 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน | 14,650 บาท |
| งวดที่ 2 | 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน | 14,650 บาท |

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางเยาวลักษณ์ คุณขวัญ ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
(นางเยาวลักษณ์ คุณขวัญ)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองฯ กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่9.....เดือน.....7.7..... พ.ศ.2561.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางภาณุมาศ คุณยศยิ่ง.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงานการพยาบาลมารดาทารก และผดุงครรภ์ กลุ่มงาน วิชาการ.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องการประเมินผลการเตรียมการเตรียมสัตรีตั้งครรภ์เพื่อการ
คลอดในโรงพยาบาลเอกชน จังหวัดลำปาง.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง๑ มกราคม ๒๕๖๑.....ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๑.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๒๑,๐๐๐.....บาท
(.....สองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน.....)

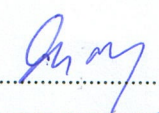
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

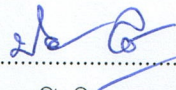
งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๑๐,๕๐๐.....บาท

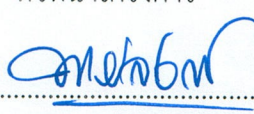
งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๑๐,๕๐๐.....บาท

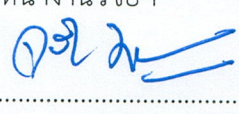
ทั้งนี้ข้าพเจ้านางภาณุมาศ คุณยศยิ่ง.....ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(นางภาณุมาศ คุณยศยิ่ง)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองากลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
 สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางธีรารัตน์ บุญฤกษ์..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ความตระหนักต่อการใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเองขณะทำงานใน
อุตสาหกรรมแปรรูปไม้ไผ่ในครัวเรือน อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ...๒๐,๐๐๐...บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางธีรารัตน์ บุญคุณะ ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมด โดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนเงินงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
(นางธีรารัตน์ บุญกณะ)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..... พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

รองจากกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 8 เดือน มกราคม พ.ศ. 2561

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางสาวสุวัฒนา คำสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน กลุ่มงานวิชาการ
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความฉลาดทางอารมณ์กับระดับพฤติกรรมกรຕိမ္းเครื่องຕိမ္းแอลกอฮอล์ของวัยรุ่นที่ศึกษาอยู่ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง วันที่ 1 ตุลาคม 2560 ถึง 31 กรกฎาคม 2561
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน 50,000 บาท
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ 1 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน 25,000 บาท

งวดที่ 2 50% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน 25,000 บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางสาวสุวัฒนา คำสุข ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้รับทุน
(นางสาวสุวัฒนา คำสุข)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแกลัวพันธ์)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางสาวสุวัฒนา คำสุข ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการตนเองกับภาวะสุขภาพ
ของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่มารับบริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.ลำปาง จ.ลำปาง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ... ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางสาวสุวัฒนา คำสุข ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(นางสาวสุวัฒนา คำสุข)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางสาวปิยธิดา จุลละปีย์..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงานการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกัน
การแพร่กระจายเชื้อของโรงพยาบาล.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๑.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๖๘,๕๐๐.....บาท
(หกหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

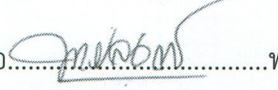
งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๓๔,๒๕๐.....บาท
งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๓๔,๒๕๐.....บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวปิยธิดา จุลละปีย์..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖1

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

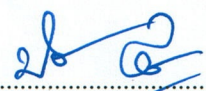
ข้าพเจ้านางสาวปิยธิดา จุลละปีย์..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงานการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีไทยมุสลิม
วัยผู้ใหญ่ที่อาศัยอยู่ในอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง๒ ตุลาคม ๒๕๖๐..... ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๑.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๑๒,๐๐๐..... บาท
(หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๖,๐๐๐..... บาท
งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๖,๐๐๐..... บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวปิยธิดา จุลละปีย์..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

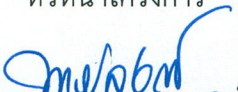
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

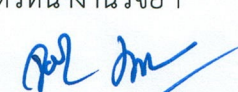
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๒๐ เดือน ๓.๓ พ.ศ. ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางสาวสิริอร พัวศิริ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง การรู้เท่าทันทางสุขภาพจิตของบุคลากรสุขภาพในหน่วย
ปฐมภูมิ จังหวัดลำปาง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง 1 เมษายน 2561 ถึง 30 กันยายน 2561
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ...31,000....บาท (สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

- | | | | |
|----------|-----|--|------------|
| งวดที่ 1 | 50% | ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน | 15,500 บาท |
| งวดที่ 2 | 50% | ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน | 15,500 บาท |

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางสาวสิริอร พัวศิริ ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน 30 วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
(นางสาวสิริอร พัวศิริ)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองฯ กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๒๓ เดือน ๗ พ.ศ. ๒๕๖๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางสาวกนกวรรณ บัณฑุชัย ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน การพยาบาลผู้ใหญ่ กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง สมรรถนะในการบูรณาการการแพทย์แผนไทยกับแพทย์แผนปัจจุบันของบุคลากรสุขภาพ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๔๔,๘๐๐ บาท
(สี่หมื่นสี่พันแปดร้อยบาท)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๒๒,๔๐๐ บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๒๒,๔๐๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางสาวกนกวรรณ บัณฑุชัย ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วัน หลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....นางสาวกนกวรรณ บัณฑุชัย.....ผู้รับทุน

(นางสาวกนกวรรณ บัณฑุชัย)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์.....พยาน

(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....นายถาวร ล่อกา.....พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ.....นางจรรยาพร ทะแกลั่วพันธุ์.....ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแกลั่วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 12 เดือน พ.ย. พ.ศ. ๒๕๖1

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นางวนิดา อินทราชา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง การศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับองค์ประกอบของร่างกายของผู้สูงอายุในจังหวัดลำปาง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๓,๗๐๐ บาท
(สามหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาท)
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๖,๘๕๐ บาท
งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๖,๘๕๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางวนิดา อินทราชา ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ วนิดา อินทราชา ผู้รับทุน

(นางวนิดา อินทราชา)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ ปิยธิดา จุลละปีย์ พยาน

(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ นายถาวร ล่อกา พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์ ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๙ เดือน ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางสาวนิพร ขัดตา.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ.....

สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงานการพยาบาลผู้ใหญ่.....กลุ่มงานวิชาการ.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องปัจจัยที่ส่งผลต่อความวิตกกังวลและการใช้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประเทศไทย.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง๒ ตุลาคม ๒๕๖๐.....ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๑.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๖๔,๓๕๐.....บาท

(หกหมื่นสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

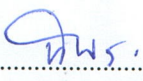
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๓๒,๑๗๕.....บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๓๒,๑๗๕.....บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวนิพร ขัดตา.....ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใด ๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน

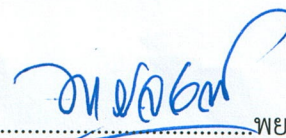
(นางสาวนิพร ขัดตา)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน

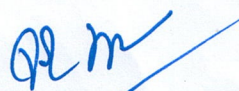
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน

(นายถาวร ล่อกา)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา

(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 10 เดือน ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางนงลักษณ์ พรหมติงการ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน.....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....กลุ่มงานวิชาการ
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....มุมมองของผู้สูงอายุและครอบครัวเกี่ยวกับการดูแล
ผู้สูงอายุในระบบบริการสุขภาพ.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง๑ มีนาคม ๒๕๖๑.....ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๑.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๑๒,๕๐๐.....บาท
(หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาท)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

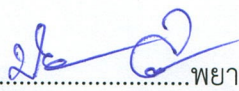
งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๖,๒๕๐.....บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๖,๒๕๐.....บาท

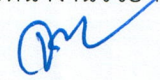
ทั้งนี้ข้าพเจ้านางนงลักษณ์ พรหมติงการ.....ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการ
ทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้า
ไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้
ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า
ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดี
คืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วัน
หลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

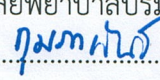
ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(นางนงลักษณ์ พรหมติงการ)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่๕.....เดือน..........พ.ศ.๒๕๖๑.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

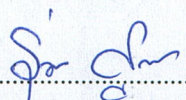
ข้าพเจ้านางรุ่งนภา สุตินันท์โอภาส.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องความรู้และการใช้บทสนทนาสร้างเสริมพฤติกรรมเด็กปฐมวัย
ของผู้ดูแลเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จังหวัด ลำปาง.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง๑ มกราคม ๒๕๖๑.....ถึง๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาท)

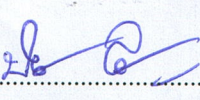
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

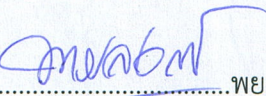
งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๑๒,๕๐๐.....บาท
งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๑๒,๕๐๐.....บาท

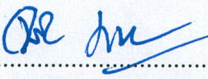
ทั้งนี้ข้าพเจ้านางรุ่งนภา สุตินันท์โอภาส..... ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(นางรุ่งนภา สุตินันท์โอภาส)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่16.....เดือน.....มกราคม..... พ.ศ.๒๕๖1.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้านางสาวพรณี ไพศาลทักษิณ.....ตำแหน่งพยานวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน.....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ในการรับประทานยาต้าน
การแข็งตัวของเลือด การสนับสนุนทางสังคมของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่รับประทานยาต้านการแข็งตัว
ของเลือดชนิดรับประทาน.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง๒ ตุลาคม ๒๕๖๐.....ถึง๓๐ กันยายน ๒๕๖๑.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๒๔,๐๐๐.....บาท
(สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

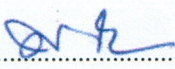
รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

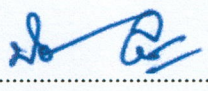
งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๑๒,๐๐๐.....บาท

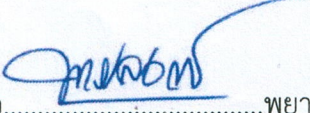
งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน๑๒,๐๐๐.....บาท

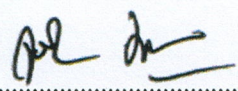
ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสาวพรณี ไพศาลทักษิณ.....ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วัน หลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(นางสาวพรณี ไพศาลทักษิณ)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

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

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

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

ข้าพเจ้า นายธนวัฒน์ นองสุวรรณ ตำแหน่ง วิทยากร

สังกัดภาควิชา/งาน/กลุ่มงาน วิจัยและบริการวิชาการ

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง สมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลในการบริหารธุรกิจเชิงคุณภาพ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
(สองหมื่นบาทถ้วน)

รายละเอียด ของงบประมาณสนับสนุนดังนี้

งวดที่ ๑ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ ๕๐% ของงบอนุมัติผลงานวิจัย/วิชาการเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นายธนวัฒน์ นองสุวรรณ ผู้รับทุน ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา ถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และไม่สามารถดำเนินโครงการต่อไปได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า โดยถ้าคณะกรรมการเห็นว่า ข้าพเจ้ายุติโครงการโดยไม่มีเหตุผลอันควร และขอให้ข้าพเจ้าคืนเงินงบประมาณที่ได้รับ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ธนวัฒน์ นองสุวรรณ ผู้รับทุน
(นายธนวัฒน์ นองสุวรรณ)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ ปิยธิดา จุลละปีย์ พยาน
(นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ ถาวร ล่อกา พยาน
(นายถาวร ล่อกา)

ลงชื่อ จรรยาพร ทะแก้วพันธุ์ ผู้รับสัญญา
(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

รองกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

ตารางสรุปเงินสนับสนุนงานวิจัยและงานสร้างสรรค์

ลำดับ	ชื่อโครงการวิจัย	ผู้วิจัย	เงินสนับสนุน
๑	ปัจจัยทำนายหลักสูตรซ่อนเร้นในการเรียนภาษาอังกฤษของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข	นายโอภาส ประมูลสิน	๖๔,๓๕๐ บาท
๒	การพัฒนาตัวบ่งชี้การรู้เท่าทันสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในจังหวัดลำปาง	นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ	๔๕,๐๐๐ บาท
๓	การรู้เท่าทันสุขภาพจิตสำหรับประชาชนในจังหวัดลำปาง	นางวราภรณ์ ทินวัง	๔๐,๐๐๐ บาท
๔	รูปแบบการส่งเสริมการรู้เท่าทันสุขภาพจิตเพื่อป้องกันและลดความรุนแรงของภาวะซึมเศร้า	นายวินัย รอบคอบ	๗๐,๑๐๐ บาท
๕	การพัฒนาสื่อการเรียนรู้แบบนำตนเอง “ปฏิเสธอย่างไรให้ห่างไกลยาเสพติด” สำหรับเด็กวัยเรียน	นายวีระชัย เชื้อนแก้ว	๒๙,๗๐๐ บาท
๖	ถอดบทเรียน : คุณค่าผู้สูงอายุในฐานะผู้ถ่ายทอดภูมิปัญญาในการดูแลสุขภาพ โดยนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	นางสาวเบญจมาศ ยศเสนา	๑๖,๐๐๐ บาท
๗	ปัจจัยที่มีผลต่อการเตรียมความพร้อมของสตรีด้านสุขภาพก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุ	นางปานจันทร์ อิ่มหนา	๑๕,๐๐๐ บาท
๘	ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน การจัดการตนเองด้านสุขภาพ การสนับสนุนทางครอบครัวและสังคม และภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ในอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง	นางธีรารัตน์ บุญกณะ	๒๐,๐๐๐ บาท
๙	ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการตนเองกับภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ในรพ.สต. เขต อ.เมือง จ.ลำปาง	นางอุษณีย์ วรรณาลัย	๒๐,๐๐๐ บาท
๑๐	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อผลลัพธ์การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	นางเยาวลักษณ์ คุ่มขวัญ	๒๙,๓๐๐ บาท
๑๑	การประเมินผลการเตรียมการเตรียมสตรีตั้งครรภ์เพื่อการคลอดในโรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง	นางภาณุมาศ คุณยศยิ่ง	๒๑,๐๐๐ บาท

๑๒	ความตระหนักต่อการใช้อุปกรณ์ป้องกันตนเอง ขณะทำงานในอุตสาหกรรมแปรรูปไม้ไผ่ในครัวเรือน อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง	นางธีรารัตน์ บุญฤกษ์	๒๐,๐๐๐ บาท
๑๓	ความสัมพันธ์ระหว่างความฉลาดทางอารมณ์กับ ระดับพฤติกรรม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของ วัยรุ่นที่ศึกษาอยู่ในเขตอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง	นางสาวสุวัฒนา คำสุข	๕๐,๐๐๐ บาท
๑๔	ความสัมพันธ์ระหว่างการจัดการตนเองกับภาวะ สุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่มารับ บริการที่ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.ลำปาง จ.ลำปาง	นางสาวสุวัฒนา คำสุข	๒๐,๐๐๐ บาท
๑๕	ปัจจัยที่ส่งผลต่อการปฏิบัติตามมาตรการการป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อของโรงพยาบาลลำปาง	นางสาวปิยธิดา จุลละปิย	๖๘,๕๐๐ บาท
๑๖	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของสตรีไทยมุสลิม วัยผู้ใหญ่ที่อาศัยอยู่ในอำเภอเมือง จังหวัดลำปาง	นางสาวปิยธิดา จุลละปิย	๑๒,๐๐๐ บาท
๑๗	การรู้เท่าทันทางสุขภาพจิตของบุคลากรสุขภาพใน หน่วยปฐมภูมิ จังหวัดลำปาง	นางสาวสิริอร พัวสิริ	๓๑,๐๐๐ บาท
๑๘	สมรรถนะในการบูรณาการการแพทย์แผนไทยกับ แพทย์แผนปัจจุบันของบุคลากรสุขภาพ	นางสาวกนกวรรณ บัณฑิตชัย	๔๔,๘๐๐ บาท
๑๙	การศึกษาปัจจัยที่สัมพันธ์กับองค์ประกอบของ ร่างกายของผู้สูงอายุในจังหวัดลำปาง	นางวนิดา อินทราชา	๓๓,๗๐๐ บาท
๒๐	ปัจจัยที่ส่งผลต่อความวิตกกังวลและการใช้ ภาษาอังกฤษของนักศึกษา ในสังกัดสถาบันพระบรม ราชชนก ประเทศไทย	นางสาวนิพร ชัดตา	๖๔,๓๕๐ บาท
๒๑	มุมมองของผู้สูงอายุและครอบครัวเกี่ยวกับการดูแล ผู้สูงอายุในระบบบริการสุขภาพ	นางนงลักษณ์ พรหมดีการ	๑๒,๕๐๐ บาท
๒๒	ความรู้และการใช้บทสนทนาสร้างเสริมพฤติกรรมเด็ก ปฐมวัยของผู้ดูแลเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จังหวัด ลำปาง	นางรุ่งนภา สุนตินันโสภาส	๒๕,๐๐๐ บาท
๒๓	ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ในการรับประทานยา ด้านการแข็งตัวของเลือด การสนับสนุนทางสังคมของ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับยาต้านการแข็งตัว ของเลือดชนิดรับประทาน	นางสาวพรรณี ไพศาลทักษิณ	๒๔,๐๐๐ บาท
๒๔	สมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลในการบริหารธุรกิจ สุขภาพ	นายธนวัฒน์ นองสุวรรณ	๒๐,๐๐๐ บาท
รวมทั้งหมด			๗๙๖,๓๐๐ บาท