



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง	
รับที่	1337
วันที่	7 ส.ค. 2562
เวลา	 น.

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า นางพวงเพชร มีศิริ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน พัฒนานักศึกษา ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ผลของการประยุกต์ทำการพ้องร่าเปิงลำปางต่อการเพิ่มมวลกล้ามเนื้อผู้สูงอายุ
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ (๒ ปีงบประมาณ)
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
(หน้าหมื่นบาทถ้วน) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางพวงเพชร มีศิริ ผู้รับทุน (หัวหน้าโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา ๒ ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้รับทุน
(นางพวงเพชร มีศิริ)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..... พยาน
(น.ส.เอกรัตน์ เชื้อสนธิ)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)
รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ..... ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.

รายละเอียดงบประมาณสนับสนุน



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

รับที่ 1336

วันที่ - 7 ส.ค. 2562

เวลา.....น.

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า.....นายวินัย รอบคอบ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ.....

สังกัดภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ...

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....รูปแบบการส่งเสริมการรู้เท่าทันสุขภาพจิต เพื่อป้องกันและลดความรุนแรงของภาวะซึมเศร้า.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

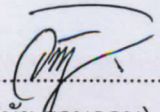
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๑,๒๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

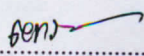
รายละเอียดงบประมาณสนับสนุน ดังนี้

งวดที่ ๒ (งวดสุดท้าย เบิกจ่ายทั้งหมด) รวมทั้งสิ้น ๓๑,๒๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

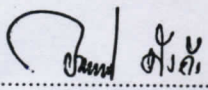
ทั้งนี้ข้าพเจ้านายวินัย รอบคอบ.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์หรือไปตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา ๒ ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับไปตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่สามารถรับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

ลงชื่อ..........พยาน
(น.ส. นกรัตน์ ทรัพย์นันทน์)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
รับที่ 1338
วันที่ 1-7 ส.ค. 2562
เวลา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า.....นางมณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ...

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชโดยเครือข่าย.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ...๑ ตุลาคม ๒๕๖๑.....ถึง ...๓๐ กันยายน ๒๕๖๒.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๒๐,๕๐๐ บาท (สองหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

รายละเอียดงบประมาณสนับสนุน ดังนี้

งวดที่ ๒ (งวดสุดท้าย เบิกจ่ายทั้งหมด) รวมทั้งสิ้น ๒๐,๕๐๐ บาท (สองหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางมณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา ๒ ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....นางมณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์.....ผู้รับทุน
(นางมณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....นาย.....พยาน
(นาย.....)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....นางสาววาสนา มั่งคั่ง.....ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
รับที่ 1335
วันที่ - 7 ส.ค. 2562
เวลา

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า นางสาวสิริอร พัวศิริ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช / กลุ่มงานวิชาการ

หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการ เรื่องการรู้เท่าทันทางสุขภาพจิตของบุคลากรสุขภาพที่ปฏิบัติงานในหน่วยปฐมภูมิ จังหวัดลำปางระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง กันยายน ๒๕๖๒ ถึง กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๑๙, ๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางสาวสิริอร พัวศิริ ผู้รับทุน (หัวหน้าโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือ ใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(นางสาวสิริอร พัวศิริ)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน

(น.ส.เสาวฤทธิ์ เขื่อนเอก)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

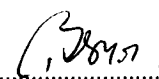
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
รับที่ 1248
วันที่ 26 ก.ค. 2562
เวลา.....น.

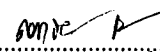
สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า.....นางสมิตรา วิชา.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ/กลุ่มงานวิชาการ.....
หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....การจัดการตนเองของผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้า: ประสิทธิภาพของผู้สูงอายุ
ที่มารับบริการที่คลินิกสุขภาพจิต โรงพยาบาลแม่ทะ จังหวัดลำปาง.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่างเดือนมิถุนายน ๒๕๖๒ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๓.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๓๐,๐๐๐.....บาท
(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางสมิตรา วิชา.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์หรือไปตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับไปตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(.....นางสมิตรา วิชา.....)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....น.ก. นกรัตน์ เชื้ออ่อนน.)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....นายถาวร ลอคา.....)
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 1230
วันที่ 26 ก.ค. 2562
เวลา.....น.

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

ข้าพเจ้า นางสาวอนุรักษ์ แสงจันทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน...กลุ่มงาน พัฒนานักศึกษา ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและศิษย์เก่าสัมพันธ์ หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ปัจจัยทำนาย คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่เคยมีประวัติหกล้ม ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง เดือน มิถุนายน ๒๕๖๒ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๓ ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๐๐๐บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางสาวอนุรักษ์ แสงจันทร์ ผู้รับทุน (หัวหน้าโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(นางสาวอนุรักษ์ แสงจันทร์)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน

(น.ส.เกรกอรี่ เพ็ญนภ)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(นายถาวร ล้อคา)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริหารวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง	
วันที่.....	1229
วันที่ 26 ก.ค. 2562	
เวลา.....	น.

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง ผลของการใช้ตารางบริหารยาต่อพฤติกรรม การจัดการตนเองและระดับฮีโมโกลบินเอวันซีของผู้ที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง มิถุนายน ๒๕๖๒ – เดือนกันยายน ๒๕๖๓ ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด ผู้รับทุน (หัวหน้าโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัย เพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน

(นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน

(น.ส. เกียรติ์ เกื้ออินธ)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(นายถาวร ลือกา)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
เลขที่ 1228
วันที่ 26 ก.ค. 2562
เวลา

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า...นางวนิดา อินทราชาตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ/กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง การศึกษาปัจจัยทำนายองค์ประกอบของร่างกายของผู้สูงอายุในจังหวัดลำปาง
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่างตุลาคม ๒๕๖๑.....ถึงกันยายน ๒๕๖๓
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๑๖,๕๐๐.....บาท
(.....หนึ่งหมื่นหกพันห้าร้อยบาท.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางวนิดา อินทราชาผู้รับทุน (หัวหน้าโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....วนิดา อินทราชา.....ผู้รับทุน
(นางวนิดา อินทราชา)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....สมชาย คุ้มคำ.....พยาน
(ดร.สมชาย คุ้มคำ)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....สมชาย คุ้มคำ.....พยาน
(นายถาวร ล่อคา)

ลงชื่อ.....นางสาววาสนา มั่งคั่ง.....ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	
รับที่	1243
วันที่	26 ก.ค. 2562
เวลา	

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

ข้าพเจ้า นางศิริวรรณ ไบตระกูล ...ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน...ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น...กลุ่มงานวิชาการ
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง...การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้และสมรรถนะการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
ผ่านการจัดการเรียนการสอนในวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง มกราคม ๒๕๖๒ ถึง กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
(...สามหมื่นบาทถ้วน) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางศิริวรรณ ไบตระกูล ผู้รับทุน (หัวหน้าโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์หรือไปตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับไปตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนเงินงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
(นางศิริวรรณ ไบตระกูล)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน
(ดร.เกศรจนา รัชต์ชนะ)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน
นายถาวร ลอภา

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชา
เรื่องกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

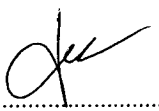
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง	
วันที่	1244
วันที่	26 ก.ค. 2562
เวลา	

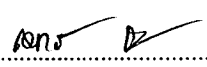
สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า.....นางธีรารัตน์ บุญฤกษ์ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน/กลุ่มงานวิชาการ.....
หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....การพัฒนาเครื่องมือประเมินสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนสำหรับ
พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง.....๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน.....๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน)
รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ

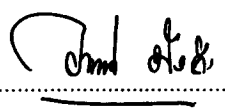
ทั้งนี้ข้าพเจ้า.....นางธีรารัตน์ บุญฤกษ์ ตำแหน่ง.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการพิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..........ผู้รับทุน
(นางธีรารัตน์ บุญฤกษ์)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ..........พยาน
(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินตา)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(นายถาวร ล้อกา.)

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
รองจากกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รหัสนี้ 1245
วันที่ 26 ก.ค. 2562
เวลา

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

ข้าพเจ้า.....นายยงยุทธ แก้วเต็ม.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน / กลุ่มวิจัย.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....โมเดลเชิงสาเหตุของการดูแลผู้สูงอายุที่ทุพพลภาพ ในเขตตำบลพิชัย อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง (The Causal Model Affecting Caring of the elderly with disabilities in Phichai Sub-district, Mueang, Lampang Province).....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ...มิถุนายน ๒๕๖๒ ถึง กันยายน ๒๕๖๓

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๓๐,๐๐๐.....บาท

(...สามหมื่นบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ...นายยงยุทธ แก้วเต็ม.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(...นายยงยุทธ แก้วเต็ม...)
หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....
(...น.ส.พรวิมล คุ้มคุ้ม...)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....
นายถาวร ล้อกา
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ.....
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)
ผู้รับสัญญา

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
รหัส 1246
วันที่ 26 ก.ค. 2562
เวลา

สัญญานี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า.....นางณัฏฐ์ฐรณ์ ปัญจพันธ์.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน/ กลุ่มวิชาการ.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....การพัฒนาสมรรถนะการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ผ่าน
การจัดการเรียนการสอนรายวิชา การพยาบาลครอบครัวและชุมชน 1 (Development of competency in
Humanitic care through the course teaching Family and Community Nursing 1).....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่างมิถุนายน 2562 ถึง กันยายน 2563

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๓๐,๐๐๐.....บาท

(...สามหมื่นบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ...นางณัฏฐ์ฐรณ์ ปัญจพันธ์...ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
(...นางณัฏฐ์ฐรณ์ ปัญจพันธ์.....)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....พยาน
นายถาวร สอกา

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.

กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
รับที่ 1247
วันที่ 26.11.2562
เวลา

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า.....นาง วรภรณ์ ทินวัง.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช/กลุ่มงานวิชาการ.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่องการพัฒนากระบวนการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง(Transformative Learning) ที่ส่งผลต่อมาตรฐานผลการเรียนรู้ในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ระยะเวลาดำเนินโครงการระหว่างถึงตุลาคม 2561 – กันยายน 2563 ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๘,๕๐๐ บาท(...สามหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้า...นาง วรภรณ์ ทินวัง.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(...นาง วรภรณ์ ทินวัง.....) ผู้รับทุน

ลงชื่อ.....
(...ดร. วรภรณ์ ทินวัง.....) พยาน
หัวหน้างานวิจัยฯ

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

ลงชื่อ.....
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง) ผู้รับสัญญา

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
 สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
 รับที่ 1249
 วันที่ 26 ก.ค. 2562
 วิชา..... น.

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

ข้าพเจ้า...นางณิชนันต์ นาควิโรจน์ ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงานวิชาการ

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง การพัฒนารูปแบบการดูแลเพื่อการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๔

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

(สามหมื่นบาทถ้วน) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้า นางณิชนันต์ นาควิโรจน์ ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์หรือไปตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา ๒ ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับไปตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
 (นางณิชนันต์ นาควิโรจน์)
 หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)
 หัวหน้างานวิจัยฯ

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

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
 (นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและนวัตกรรมบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
 วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รับที่..... 1250
วันที่..... 26 ก.ค. 2562
เวลา.....

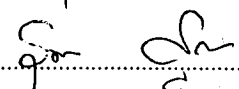
สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

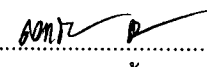
ข้าพเจ้า.....นางรุ่งนภา สุตินันท์โอภาส.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น กลุ่มงานวิชาการ.....

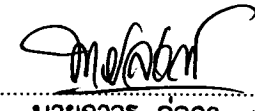
หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง การพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน (Blended Learning) ...ต่อผลลัพธ์ตามมาตรฐานการเรียนรู้ (Learning Outcome) ในรายวิชาวิจัยทางการพยาบาล (พย.๑๓๒๕) ของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๓,๖๕๐ บาท (สามหมื่นสามพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

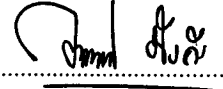
ทั้งนี้ข้าพเจ้า...นางรุ่งนภา สุตินันท์โอภาส.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา ๒ ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

ลงชื่อ..........พยาน
(นางเอกรัตน์ เชื้ออินตา)
หัวหน้างานวิจัยฯ

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

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
นครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รับที่..... 1251
วันที่..... 26 ก.ค. 2562
เวลา.....

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

ข้าพเจ้า.....นางวลัยลักษณ์ ชันทา.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....การพยาบาลอนามัยชุมชน.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....การสร้างกระบวนการทางความคิดของคนในชุมชนในการมีส่วนร่วมอนุรักษ์ผักพื้นบ้าน : กรณีศึกษานานป่าเป้า อ.แม่ทะ จ.ลำปาง.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึง มิถุนายน ๒๕๖๒

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางวลัยลักษณ์ ชันทา.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(นางวลัยลักษณ์ ชันทา)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....
(นางวลัยลักษณ์ ชันทา)

นายถาวร ล้อกา

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ลงชื่อ.....
(น.ส.เอกรัตน์ เชื้อฮั่นเก)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รับที่ 1252
วันที่ 12 6 ก.ค. 2562
เวลา

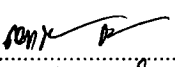
สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ข้าพเจ้า.....นางอุษณีย์.....วรรณาลัย..... ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....การพยาบาลอนามัยชุมชน.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการจัดการภาวะสุขภาพเพื่อป้องกันโรคอ้วนของวัยรุ่นในจังหวัดลำปาง.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่างถึง.....ตุลาคม ๖๑ -กันยายน ๖๓.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๓๐,๐๐๐.....บาท
(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

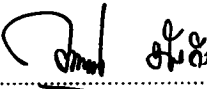
ทั้งนี้ข้าพเจ้า.....นางอุษณีย์.....วรรณาลัย.....ผู้รับทุน (หัวหน้าโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า
“จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา ๒ ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

ลงชื่อ..........พยาน
(.....ดร.เอกวัฒน์ ไชยพงษ์.....)
หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ..........พยาน
(.....นายถาวร ลอคา.....)

ลงชื่อ..........ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รับที่ 1253
วันที่ 26 ก.ค. 2562
เวลา..... น.

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

ข้าพเจ้า...นางสาว.....สุวัฒนา.....คำสุข.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน...การพยาบาลอนามัยชุมชน.....
หัวหน้าโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....การถอดบทเรียนการจัดบริการคลินิกหมอครอบครัว: บทบาทพยาบาลวิชาชีพในทีมสหวิชาชีพในศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมืองทิม รพ.สต.ศรีห่มวดเกล้า.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๐๕๐๐.....บาท
(...สามหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ...นางสาว.....สุวัฒนา.....คำสุข.....ผู้รับทุน (หัวหน้าโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา ๒ ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
(.....นางสาว.....สุวัฒนา.....คำสุข.....)

หัวหน้าโครงการ

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

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและวิชาการ

ลงชื่อ.....พยาน
(.....น.ส. เดวี่ชน ก้อนแก้ว.....)

หัวหน้างานวิจัย

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.

รายละเอียดงบประมาณสนับสนุน



นครลำปาง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
รับที่ 1254
วันที่ 26 ก.ค. 2562
เวลา

สัญญาฉบับนี้จัดทำขึ้น เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและผลงานวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ระหว่าง ผู้ให้สัญญาได้แก่ ผู้รับทุน และ ผู้รับสัญญา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้า.....นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.....

หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....การพัฒนารูปแบบการป้องกันการฆ่าตัวตายและจัดการผลกระทบจากการฆ่าตัวตายของประชาชน ในจังหวัดลำปาง.....

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่างตุลาคม ๒๕๖๑.....ถึงกันยายน ๒๕๖๓.....

ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๔๘,๘๐๐.....บาท

(.....สี่หมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนเงินงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
ผู้รับทุน

(...นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....
พยาน

(.....นางเอกรัตน์ เชื้ออินธ.....)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....
พยาน

นายถาวร ล้อกา

ลงชื่อ.....
ผู้รับสัญญา

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
รองกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สัญญาการรับทุนวิจัยและทุนสนับสนุนผลงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 1255
วันที่ 26 ก.ค. 2562
เวลา

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

ข้าพเจ้า.....นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
สังกัดภาควิชา/กลุ่มงาน.....ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.....
หัวข้อโครงการวิจัย/ผลงานวิชาการเรื่อง.....การพัฒนานวัตกรรมการป้องกันปัญหาพฤติกรรมก้าวร้าว
ในโรงเรียน.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ ระหว่างตุลาคม ๒๕๖๑.....ถึงกันยายน ๒๕๖๓.....
ได้รับการอนุมัติงบประมาณสนับสนุนในวงเงินรวมทั้งสิ้น จำนวน๕๐,๐๐๐.....บาท
(.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....) *รายละเอียดงบประมาณสนับสนุนดังเอกสารแนบ*

ทั้งนี้ข้าพเจ้านางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....ผู้รับทุน (หัวข้อโครงการวิจัย) ขอสัญญาว่า “จะดำเนินการทำโครงการอย่างเต็มความสามารถ ให้เสร็จสิ้นตามระยะเวลาที่แจ้งไว้ในสัญญา และจะแสดงหลักฐานการส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะเวลา 2 ปี และถ้าหากข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือ ไม่สามารถส่งบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ หรือได้รับใบตอบรับการตีพิมพ์ภายหลังเสร็จสิ้นการดำเนินการวิจัยภายในระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการฯ พิจารณาขอยุติโครงการของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดีคืนเงินงบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการวิจัยทั้งหมดโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น โดยมีระยะเวลาการคืนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังจากได้รับแจ้งจากคณะกรรมการฯ และข้าพเจ้าจะไม่ได้รับการสนับสนุนทุนโครงการวิจัยในครั้งต่อไป”

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดและทำความเข้าใจแล้ว จึงขอลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....
.....ผู้รับทุน

(...นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ...)

หัวหน้าโครงการ

ลงชื่อ.....
.....พยาน

(.....นางเอกรัตน์ เชื้ออินดา.....)

หัวหน้างานวิจัยฯ

ลงชื่อ.....
.....พยาน

(นางสาววราสนา มั่งคั่ง)

ลงชื่อ.....
.....ผู้รับสัญญา

(นางสาววราสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
รองฯกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.