แบบฟอร์มขอดำเนินโครงการวิจัยในหน่วยบริการ OPD ของภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วัน เดือน ปี	
ชื่อโครงการวิจัย	.....
ผู้รับผิดชอบโครงการ สังกัด เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ	.....
เจ้าหน้าที่รับประสานงาน	.....
กิจกรรมที่ดำเนินงาน ในหน่วยบริการ OPD	1. งานวิจัยทำอะไรกับผู้ป่วยใน OPD ..... 2. แพทย์/เจ้าหน้าที่ใน OPD ต้องช่วยอย่างไร ..... 3. จำนวนผู้ป่วยในการเก็บข้อมูล.....คน 4. ช่วงระยะเวลาดำเนินโครงการ..... 5. วันที่เริ่มเก็บข้อมูล.....