**การกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มนี้ ต้องดำเนินการให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง หากตรวจสอบพบว่ามีการปกปิดหรือเป็นเท็จ**

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่พิจารณาสนับสนุนและจะเป็นผู้ไม่มีสิทธิ์รับทุน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นเวลา 3 ปี**

**แบบเสนอโครงการวิจัยเพื่อนวัตกรรม** (**Innovation Project**)

**ประกอบการเสนอขอทุนอุดหนุนโครงการนวัตกรรม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**ประจำปีงบประมาณ**

------------------------------------

**ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย)**

  **(ภาษาอังกฤษ)**

**ชื่อแผนงานนวัตกรรม**...(*ใส่ชื่อแผนงานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษกรณีเป็นโครงการวิจัยย่อยภายใต้แผนงานโครงการ)*

**ส่วน ก : องค์ประกอบของข้อเสนอโครงการนวัตกรรม**

**1. ผู้รับผิดชอบประกอบด้วย** *(กรณีเป็นทุนความร่วมมือกับต่างประเทศให้ระบุผู้รับผิดชอบ ทั้ง “ฝ่ายไทย” และ “ฝ่ายต่างประเทศ”)*

**1.1 หัวหน้าโครงการ**

**1.2 ผู้ร่วมงานนวัตกรรม**

**1.3** **ที่ปรึกษาโครงการนวัตกรรม**

**1.4 หน่วยงานหลัก**

**1.5 หน่วยงานสนับสนุน**

**2. ประเภทงานนวัตกรรม**

**3. สาขาวิชาการและกลุ่มวิชาที่ทำการวิจัย**

**4. คำสำคัญ (keyword) ของงานนวัตกรรม**

**5. ความสำคัญ และที่มาของปัญหา**

**6. วัตถุประสงค์ของงานนวัตกรรม**

**7. ขอบเขตของโครงการนวัตกรรม**

**8. ทฤษฎี สมมติฐานและ / หรือกรอบแนวความคิดของงานนวัตกรรม**

**9. การทบทวนวรรณกรรม/สารสนเทศ (information) ที่เกี่ยวข้อง**

**10.** **เอกสารอ้างอิง**

**11. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

**12. วิธีการดำเนินโครงการ และสถานที่ทำการทดลอง/เก็บข้อมูล**

**13. ระยะเวลาทำการดำเนินการ และแผนการดำเนินงานตลอดโครงการนวัตกรรม**

**14. งบประมาณของโครงการนวัตกรรม** จำนวน บาท

14.1 แสดงรายละเอียดงบประมาณของโครงการนวัตกรรมเดี่ยว หรือโครงการนวัตกรรมย่อย โดยแยกเป็นรายปี

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **งบประมาณที่เสนอขอ (บาท)** |
| **ปีที่ 1** | **ปีที่ 2** | **ปีที่...** |
| 1. งบบุคลากร1.1 ค่าจ้างชั่วคราว1.2 ... |  |  |  |
| 2. งบดำเนินการ2.1 ค่าตอบแทน2.2 ค่าใช้สอย2.3 ... |  |  |  |
| 3. งบลงทุน3.1 ค่าครุภัณฑ์3.2 ... |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **รวมงบประมาณที่เสนอขอ** |  |  |  |

 **14.2 แสดงรายละเอียดประมาณการงบประมาณตลอดโครงการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ปีที่ดำเนินการ** | **งบประมาณที่เสนอขอ (บาท)** |
| **งบบุคคลากร** | **ค่าตอบแทน** | **ค่าใช้สอย** | **ค่าวัสดุ** | **ค่าธรรมเนียมการอุดหนุนสถาบัน** | **ครุภัณฑ์** | **รวม** |
| ปีที่ 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ปีที่ 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**15. สถานที่ทำการทดลอง**

**16. ระดับความพร้อมเทคโนโลยี (Technology Readiness Level-TRL) ก่อนการดำเนินโครงการนวัตกรรม**

**17. ระดับความพร้อมเทคโนโลยี (Technology Readiness Level-TRL) เมื่อสิ้นสุดโครงการ**

**18. ข้อเสนอโครงการนวัตกรรมนี้หรือส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อเสนอโครงการนวัตกรรมนี้** *(เลือกได้เพียง 1 ข้อ)*

🔿 ไม่ได้เสนอต่อแหล่งทุนอื่น

🔿 เสนอต่อแหล่งทุนอื่นคือ *(ระบุชื่อแหล่งทุน)*

**19. คำชี้แจงอื่น ๆ**

**20. ลงลายมือชื่อหัวหน้าโครงการและนักวิจัยร่วมโครงการเพื่อให้คำรับรองในการจัดทำข้อเสนอโครงการนวัตกรรมและดำเนินงานตามประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การให้ทุนส่งเสริมนวัตกรรมคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลงวันที่**

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) หัวหน้าโครงการนวัตกรรมวันที่ เดือน พ.ศ..  |
| (ลงชื่อ) ( )ผู้ร่วมวิจัยวันที่ เดือน พ.ศ..  | (ลงชื่อ) ( )ผู้ร่วมวิจัยวันที่ เดือน พ.ศ..  |

**20. คำอนุมัติของผู้บังคับบัญชา *(หรือผู้ได้รับมอบอำนาจ)* ในการยินยอม/อนุญาต ให้ดำเนินโครงการนวัตกรรม รวมทั้งให้ใช้สถานที่ อุปกรณ์ และสาธารณูปโภคในการดำเนินโครงการ**

(ลงชื่อ)

( )

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ..

**หมายเหตุ : ตัวเอียงในวงเล็บทุกหน้า หมายถึงคำอธิบายไม่จำเป็นต้องระบุไว้ในแผนงานนวัตกรรมรายละเอียดงบประมาณแผนงาน/โครงการนวัตกรรมย่อย/โครงการนวัตกรรมเดี่ยว**

**ส่วน ข** : **ประวัติคณะผู้วิจัยและที่ปรึกษาโครงการนวัตกรรม**

1. ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) นาย นาง นางสาว ยศ

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr, Mrs, Miss, Rank

2. เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน

3. ตำแหน่งปัจจุบัน

4. หน่วยงานและสถานที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก พร้อมหมายเลขโทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ โทรสาร และ e-mail

5. ประวัติการศึกษาต้องระบุสถาบันการศึกษา สาขาวิชาและปีที่จบการศึกษา

6. สาขาวิชาการที่มีความชำนาญพิเศษ (แตกต่างจากวุฒิการศึกษา) ระบุสาขาวิชาการ

7. ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานนวัตกรรมทั้งภายในและภายนอกประเทศ *(โดยระบุสถานภาพในการทำงานนวัตกรรมว่าเป็นผู้อำนวยการแผนงาน หัวหน้าโครงการนวัตกรรม หรือผู้ร่วมวิจัยในแต่ละข้อเสนอโครงการนวัตกรรม)*

7.1 หัวหน้าโครงการนวัตกรรม : ชื่อโครงการนวัตกรรม

7.2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องและทำเสร็จแล้ว : *(ชื่อผลงานวิจัย ปีที่พิมพ์ การเผยแพร่ และแหล่งทุนย้อนหลังไม่เกิน 5 ปี)*

7.3 งานนวัตกรรมที่กำลังทำ : *(ชื่อโครงการนวัตกรรม แหล่งทุน และสถานภาพในการทำโครงการนวัตกรรม (ผู้บริหารโครงการ หัวหน้าโครงการ และ/หรือผู้ร่วมวิจัย) ระบุเดือน และปีที่เริ่มต้นและสิ้นสุด)*