ศูนย์ส่งเสริมจริยธรรมการวิจัย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

**-1-**

เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

โทรศัพท์ 02-849-6220, 6223

**แบบฟอร์มขอรับบริการ**

**ด้านระเบียบวิธีวิจัย การคำนวณขนาดตัวอย่าง และการสุ่มตัวอย่าง**

|  |
| --- |
| 1. **ข้อมูลผู้ขอรับบริการ**
 |
| **ชื่อ – นามสกุล (หัวหน้าโครงการวิจัย)** ....................................................... **E-Mail:** …………...……………………….............. **หมายเลขโทรศัพท์บ้าน / ที่ทำงาน**..............................................**หมายเลขโทรศัพท์มือถือ** ...............................................**สังกัด** ⭘ สำนักงานอธิการบดี โปรดระบุหน่วยงาน ...............................................................................................................⭘ คณะ / สถาบัน / วิทยาลัย / ศูนย์ / วิทยาเขต โปรดระบุ ......................................................................................⭘ อื่นๆ โปรดระบุ .............................................................................................................**คุณสมบัติผู้รับบริการ**  ⭘ บุคลากรสายวิชาการ ⭘ บุคลากรสายสนับสนุน ⭘ นักศึกษาที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ที่ปรึกษา**ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก** ............................................................................................................................................. ................................................................................................................................................................................................ |
| 1. **ขอรับบริการคำปรึกษา**
 |
| **🞎** ระเบียบวิธีวิจัย **🞎** การคำนวณขนาดตัวอย่าง **🞎** การสุ่มตัวอย่าง  |
| 1. **ช่องทางที่ต้องการรับบริการ**
 |
| 🞎 WebEx Meeting 🞎 ที่ประชุม ณ ศูนย์ส่งเสริมจริยธรรมการวิจัย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 1. **รายละเอียดโครงการวิจัย**
 |
| **ชื่อโครงการวิจัย** ...................................................................................................................................................................**ทีมผู้วิจัย** 1. ชื่อ-นามสกุล: ................................................. สังกัด ......................................................................

E-Mail: …………………………………………………………. 🞎 ต้องการเข้าร่วมรับคำปรึกษา 1. ชื่อ-นามสกุล: .................................................. สังกัด ......................................................................

E-Mail: …………………………………………………………. 🞎 ต้องการเข้าร่วมรับคำปรึกษา 1. ชื่อ-นามสกุล: .................................................. สังกัด ........................................................................

E-Mail: …………………………………………………………. 🞎 ต้องการเข้าร่วมรับคำปรึกษา  |

ศูนย์ส่งเสริมจริยธรรมการวิจัย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

**-2-**

เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

โทรศัพท์ 02-849-6220, 6223

**แบบฟอร์มขอรับบริการ**

**ด้านระเบียบวิธีวิจัย การคำนวณขนาดตัวอย่าง และการสุ่มตัวอย่าง**

|  |
| --- |
| 1. ชื่อ-นามสกุล: .................................................. สังกัด ........................................................................

E-Mail: …………………………………………………………. 🞎 ต้องการเข้าร่วมรับคำปรึกษา1. ชื่อ-นามสกุล: .................................................. สังกัด ........................................................................

E-Mail: …………………………………………………………. 🞎 ต้องการเข้าร่วมรับคำปรึกษา**สรุปโครงการโดยย่อ (Summary/ abstract)** *(โปรดแนบโครงร่างวิจัยเพื่อประกอบการพิจารณาให้คำปรึกษา)***.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................** |

ศูนย์ส่งเสริมจริยธรรมการวิจัย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

**-3-**

เลขที่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

โทรศัพท์ 02-849-6220, 6223

**แบบฟอร์มขอรับบริการ**

**ด้านระเบียบวิธีวิจัย การคำนวณขนาดตัวอย่าง และการสุ่มตัวอย่าง**

|  |
| --- |
| 1. **ประเด็นที่ขอคำปรึกษา**
 |
| **.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................****.....................................................................................................................................................................................** |
| ลงชื่อ.......................................................................(ผู้ขอรับบริการ)(........................................................................)วันที่............./.........................../..................... | \*\* สำหรับผู้ขอรับบริการที่เป็นนักศึกษา \*\*ลงชื่อ.......................................................................(อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์)(........................................................................)วันที่............./.........................../..................... |
| กรุณาส่งแบบฟอร์มขอรับบริการด้านระเบียบวิธีวิจัย การคำนวณขนาดตัวอย่าง และการสุ่มตัวอย่าง มายัง **ศูนย์ส่งเสริมจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยมหิดล** ทาง E-mail: mucerr@mahidol.ac.th |