

ข้อเสนอโครงการวิจัย เรื่อง				
โดย	สังกัด	รหัสทุนวิจัยที่	งบประมาณ	บาท

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
1. หัวข้อวิจัยชัดเจนสอดคล้องกับหัวข้ออื่นในรายงานวิจัย ครอบคลุมประเด็นการวิจัย	5		
2. โจทย์วิจัย/คำถามวิจัย (ที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย) มุ่งแก้ไขปัญหา และมีความสำคัญสามารถตอบสนองความจำเป็นระดับใด	10		
3. วัตถุประสงค์การวิจัย และสมมติฐานงานวิจัย มีความชัดเจนและสอดคล้องหัวข้อวิจัย	5		
4. ความเหมาะสมของกรอบแนวคิด/ทฤษฎี เอกสารอ้างอิง และการทบทวนวรรณกรรม/ผลงานวิจัย ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	10		
5. ขอบเขตการวิจัยมีความเหมาะสม ระดับใด	5		
6. การออกแบบงานวิจัย กระบวนการดำเนินงาน (method) เหมาะสม	10		
7. การเลือกกลุ่มตัวอย่างเหมาะสม มากน้อยเพียงใด	5		
8. ขนาดกลุ่มตัวอย่างสอดคล้อง มีหลักการชัดเจน เพียงใด	5		
9. เครื่องมือที่ใช้และการเก็บรวบรวมข้อมูลเหมาะสม เพียงใด	5		
10. วิธีการเข้าถึงกลุ่มตัวอย่างถูกต้องตามหลักการของจริยธรรมงานวิจัย	5		
11. สถิติ การวิเคราะห์ข้อมูล ถูกต้อง และเหมาะสม มากน้อยเพียงใด	10		
12. ความเป็นไปได้ของการนำผลวิจัยตีพิมพ์วารสารหรือนำเสนอผลงานวิจัยในระดับชาติ/นานาชาติ	5		
13. โอกาสนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์จริง	10		
14. ภาพรวมทั้งหมดของข้อเสนอโครงการวิจัย	10		
รวม	100		

ข้อมูลผู้ประเมิน

- ชื่อ นามสกุล (ระบุพร้อมตำแหน่งทางวิชาการ)
.....
- วุฒิการศึกษา
ปริญญาตรี.....
ปริญญาโท.....
ปริญญาเอก.....
- สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
- ความเชี่ยวชาญพิเศษ.....
- เลขที่วิชาชีพ (ถ้ามี).....

แบบข้อมูลการโอนเงินผ่านธนาคาร

- ชื่อ.....นามสกุล.....
- หมายเลขประจำตัวประชาชน/อื่นๆ.....วันหมดอายุ.....
- ที่อยู่ติดต่อได้ อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้น.....หมู่บ้าน.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
- โอนเงินผ่านธนาคาร.....สาขา.....
เลขที่บัญชี.....ประเภท.....
โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail address ที่ใช้ประจำ (**สำคัญ**เพื่อนำส่งหลักฐานการโอนเงิน)
.....

ลงนามผู้รับเงิน

>>>>สามารถใช้ e-signature ลงในกรอบนี้>>>>

แบบประเมินข้อเสนอโครงการวิจัยที่ขอรับการสนับสนุนจากสถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต (ฉบับปรับปรุง)

(โปรดพิมพ์เอกสารฉบับนี้ และจัดส่งมาที่ สถาบันวิจัย มหาวิทยาลัยรังสิต ทางอีเมลล์ rsurri@rsu.ac.th)
พร้อมแนบเอกสารต่อไปนี้

- | | |
|---|----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | 1 ฉบับ (ลงนามสำเนาถูกต้อง) |
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร | 1 ฉบับ |