

คลินิกวิจัย

แบบฟอร์มการขอรับบริการปรึกษาการทำงานวิจัย

วันที่...../...../..... เวลา.....
 ข้าพเจ้า(นาย/ นาง/ นางสาว).....ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
 ทำงานวิจัยเรื่อง.....

วัตถุประสงค์ของการทำวิจัย

- 1.....
- 2.....
- 3.....

สมมติฐานของงานวิจัย

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

ตัวแปรต้นที่ต้องการศึกษา.....

ตัวแปรตามที่ต้องการศึกษา.....

ตัวแปรที่ศึกษามีการวัดโดยใช้เครื่องมือ แบบทดสอบ แบบสัมภาษณ์ อื่น ๆ

- รูปแบบของการวิจัย
- การวิจัยพื้นฐาน
 - การวิจัยประยุกต์
 - การพัฒนาการทดลอง
 - การวิจัยในชั้นเรียน
 - การวิจัยเชิงสำรวจ
 - การวิจัยสถาบัน
 - อื่น ๆ

ท่านต้องการรับคำปรึกษาในเรื่อง (กรุณาขีด ✓ ลงใน ที่ต้องการ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. การวางแผนการวิจัย | <input type="checkbox"/> 7. Program SPSS |
| <input type="checkbox"/> 2. การสร้างเครื่องมือ | <input type="checkbox"/> 8. Program อื่น ๆ |
| <input type="checkbox"/> 3. การคำนวณขนาดตัวอย่าง | |
| <input type="checkbox"/> 4. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ | |
| <input type="checkbox"/> 5. การแปลผลการวิเคราะห์ | |
| <input type="checkbox"/> 6. ตรวจสอบแก้ภาษาอังกฤษ | |

หมายเหตุ

1. กรุณาเขียนแบบฟอร์มในการขอรับบริการล่วงหน้า 3 วัน เพื่อทางคลินิกจะได้ทำการนัดหมายเวลาในการให้บริการ
2. กรุณาแนบสำเนาโครงร่างงานวิจัยของท่านที่ต้องการปรึกษาคด้วย (จำนวน 2 ชุด)

คลินิกวิจัย บันทึกการให้คำปรึกษา

ครั้งที่ 1 วันที่...../...../..... เวลา.....รวม.....ชม.

คำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิหรือพี่เลี้ยงที่ให้คำปรึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ครั้งที่ 2 วันที่...../...../..... เวลา.....รวม.....ชม.

คำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิหรือพี่เลี้ยงที่ให้คำปรึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ครั้งที่ 3 วันที่...../...../..... เวลา.....รวม.....ชม.

คำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิหรือพี่เลี้ยงที่ให้คำปรึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)