

## แบบฟอร์มประวัติผู้วิจัย

1. ข้อมูลทั่วไป	
ชื่อ-สกุล	ระบุ-นามสกุลภาษาไทย
	ระบุ-นามสกุลภาษาอังกฤษ
หน่วยงานที่สังกัด	ระบุหน่วยงานที่สังกัด/ภาควิชา/โรงพยาบาล (ระบุภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)
เบอร์โทรศัพท์	ที่ทำงาน
เบอร์มือถือ	
E-mail	

2. ประวัติการศึกษา	
ระดับบัณฑิตศึกษา (Post graduate)	Diploma, MA/MS, PhD/Major Fields/MD specialty
ระดับปริญญาตรี (Bachelor's degree)	BA/BS/ Major Fields/MD specialty

3. ประสบการณ์ด้านการวิจัย	
1.	
2.	
3.	

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการ/ผู้ร่วมวิจัย

วันที่ .....