



(สำหรับเจ้าหน้าที่)  
เลขที่.....( )/2558

สัญญาการรับทุนอุดหนุนการวิจัยทางการแพทย์ ประจำปี พ.ศ. 2558

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
เลขที่บัตรประชาชน ..... สัญชาติ ..... เชื้อชาติ .....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....  
โทรศัพท์มือถือ..... ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง..... ระดับ.....  
สังกัดหน่วยงาน..... โทรศัพท์..... โทรสาร .....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับทุน” เป็นผู้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยทางการแพทย์ จากสภาการพยาบาล ประจำปีงบประมาณ 2558 เป็นเงิน.....บาท (.....)  
แบ่งจ่าย งวดที่ 1 (ร้อยละ 50 ของทุน) เป็นเงิน .....บาท (.....)  
งวดที่ 2 (ร้อยละ 30 ของทุน) เป็นเงิน .....บาท (.....)  
งวดที่ 3 (ร้อยละ 20 ของทุน) เป็นเงิน .....บาท (.....)

เพื่อทำการศึกษาวิจัย เรื่อง.....  
.....  
.....  
วัน เดือน ปีที่รับทุน..... วัน เดือน ปีที่คาดว่าจะสิ้นสุดการศึกษาวิจัย.....  
ขอให้สัญญาแก่สภาการพยาบาล โดยรองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศุภชานนท์ นายกสภาการพยาบาล ซึ่งต่อไปนี้  
ในสัญญานี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ดังมีข้อความต่อไปนี้

1. ผู้รับทุนได้ทราบและเข้าใจประกาศสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ทุนอุดหนุนการวิจัยทางการแพทย์ ประจำปี พ.ศ.2558 ซึ่งมีอยู่แล้วขณะที่ทำสัญญานี้โดยตลอดและขอผูกพันและยินยอมปฏิบัติตามประกาศสภาการพยาบาลฉบับนี้ และระเบียบสภาการพยาบาลว่าด้วยทุนอุดหนุนการวิจัย พ.ศ.2538 ทุกประการ

ในกรณีที่ประกาศสภาการพยาบาลฉบับนี้ และระเบียบสภาการพยาบาลว่าด้วยทุนอุดหนุนการวิจัย พ.ศ.2538 ได้มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเพิ่มเติม ผู้รับทุนขอผูกพันและยินยอมที่จะปฏิบัติตามด้วยความสมัครใจ และไม่ยกเป็นข้อต่อสู้แต่อย่างใดทั้งสิ้น

/2. ผู้รับทุน...

2. ผู้รับทุนจะต้องใช้เงินที่ได้รับจากผู้ให้ทุนตามสัญญาเพื่อดำเนินการในโครงการวิจัยให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการในสัญญานี้เท่านั้น

ในกรณีหากเกิดปัญหาซึ่งต้องพิจารณาว่าการดำเนินการของผู้รับทุนเป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามวรรคแรกหรือไม่ ให้ผู้ให้ทุนเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดเท่านั้น

3. ผู้รับทุนมีหน้าที่ต้องรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการโครงการวิจัยด้วยเอกสาร และสรุปความคิดเห็นข้อเสนอแนะ แจ่มมาให้ผู้ให้ทุนทราบทุก 6 เดือน

ผู้รับทุนจะศึกษาวิจัย ด้วยความวิริยะอุตสาหะให้สำเร็จได้ผลสมความมุ่งหมายของผู้ให้ทุน หากเกิดอุปสรรคไม่สามารถทำการศึกษาวิจัยให้แล้วเสร็จ ได้ด้วยประการใดก็ดี หรือไม่สามารถรายงานความก้าวหน้าของการวิจัยภายในกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในประกาศสภาการพยาบาลดังกล่าวและหรือระเบียบสภาการพยาบาลว่าด้วยทุนอุดหนุนการวิจัย พ.ศ.2538 ผู้รับทุนจะแจ้งเหตุผลให้ผู้ให้ทุนทราบทันทีและยินยอมที่จะปฏิบัติตามการพิจารณาและคำสั่งของผู้ให้ทุน

4. ผู้รับทุนรับรองว่าจะส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ที่บันทึกในแผ่นซีดี จำนวน 1 ชุด ภายในระยะเวลา 90 วัน หลังจากการศึกษาวิจัยเสร็จสิ้น

5. การจ่ายเงินทุนอุดหนุนวิจัยนั้น ผู้ให้ทุน และผู้รับทุนตกลงกันว่าแบ่งจ่ายเป็น 3 งวด ดังนี้  
งวดที่ 1 จำนวนร้อยละ 50 เมื่อทำสัญญา โดยต้องมีหนังสือผ่านการรับรองการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือสถาบันต้นสังกัด ยื่นในวันทำสัญญา

งวดที่ 2 จำนวนร้อยละ 30 เมื่อการดำเนินงานวิจัยผ่านไปในช่วงเวลาครึ่งหนึ่งของการดำเนินงาน และมีผลการดำเนินงานเบื้องต้นตามแผนงาน

งวดที่ 3 จำนวนร้อยละ 20 เมื่อสภาการพยาบาลได้รับรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ และผลงานผ่านการตรวจสอบจากคณะอนุกรรมการที่สภาการพยาบาลแต่งตั้ง

6. ในการที่ผู้รับทุนจะนำผลการวิจัยที่ได้รับทุนตามสัญญานี้ ไม่ว่าทั้งหมดหรือแต่บางส่วนเผยแพร่ในเอกสารหรือสิ่งพิมพ์หรือสื่อใดๆ หรือในการสาธิตแก่สาธารณชนไม่ว่า ณ ที่ใด ผู้รับทุนจะต้องระบุข้อความ “ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากสภาการพยาบาล” ทุกครั้ง และหากเกิดความเสียหายอย่างใดๆ จากการเผยแพร่ผลการวิจัยดังกล่าวแล้ว ผู้รับทุนยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายทั้งสิ้น

7. หากผู้รับทุนผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งหรือละทิ้งงานวิจัย ผู้ให้ทุนมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที และผู้รับทุนยินยอมให้ผู้ให้ทุนเรียกเงินอุดหนุนการวิจัยคืนทั้งหมด ภายใน 60 วัน ตั้งแต่วันผิดสัญญาเป็นต้นไป หากผู้รับทุนไม่สามารถคืนทุนทั้งหมด ผู้ขอรับทุนต้องทำสัญญาผ่อนชำระให้แล้วเสร็จภายใน 1 ปี พร้อมดอกเบี้ยขั้นต่ำตามกฎหมายร้อยละ 7.5 ต่อปี และหากเกิดความเสียหายอย่างใด ๆ ในการบอกเลิกสัญญาและ/หรือมีค่าใช้จ่ายในการดำเนินการเกี่ยวกับการนี้ ผู้รับทุนยินยอมชดเชยค่าเสียหายและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ให้แก่ผู้ให้ทุน

/หนังสือ...

หนังสือสัญญาฉบับนี้ทำขึ้นสองฉบับ คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้โดยตลอดดีแล้ว จึงได้  
ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และต่างเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ .....ผู้ให้ทุน  
(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศรี บุญทอง)  
นายกสภาการพยาบาล

ลงชื่อ .....ผู้รับทุน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อังคณา สรียาภรณ์)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.สมจิต หนูเจริญกุล)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(นางณัฐหทัย สระกัน)