

แบบฟอร์มการขอทำหนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูลเพื่อการศึกษา

ประกอบการทำภาคินพนธ์ สาขาวิชากิจกรรมบำบัด

ให้นักศึกษากรอกข้อมูลในแบบฟอร์ม

1.	ชื่อ-นามสกุล.....รหัส.....โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์หอพัก.....ห้องพักหมายเลข.....
2.	ชื่อเรื่องภาคินพนธ์.....
3.	วัตถุประสงค์ภาคินพนธ์.....
4.	ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
5.	สถานที่เก็บข้อมูล.....
6.	ชื่อ-นามสกุล / ตำแหน่งของหัวหน้าหน่วยงานของสถานที่เก็บข้อมูล (โปรดเขียนให้ถูกต้อง)
7.	รายละเอียด Subject ที่ต้องการเก็บข้อมูล 7.1 เด็กประเภท.....เพศ.....อายุ.....ปี จำนวน.....คน 7.2 เด็กประเภท.....เพศ.....อายุ.....ปี จำนวน.....คน 7.3 ผู้ป่วยประเภท.....เพศ.....อายุ.....ปี จำนวน.....คน 7.4 ผู้ป่วยประเภท.....เพศ.....อายุ.....ปี จำนวน.....คน 7.5 ผู้สูงอายุ.....เพศ.....อายุ.....ปี จำนวน.....คน 7.6 ผู้สูงอายุ.....เพศ.....อายุ.....ปี จำนวน.....คน 7.7 อื่นๆ.....
8.	วันและเวลาที่เก็บข้อมูล วันที่.....ถึงวันที่.....เวลา.....น. ระบุนวัน.....(เช่น วันจันทร์-วันศุกร์,วันเสาร์/วันอาทิตย์)
หมายเหตุ	
1. นักศึกษาจะต้องติดต่อขอเก็บข้อมูลกับหัวหน้าหน่วยงานของสถานที่เก็บข้อมูลก่อนด้วยวาจา หากไม่ชัดเจน จึงเขียนข้อมูลลงในแบบฟอร์ม พร้อมแนบ โครงร่างภาคินพนธ์ฯ ที่ผ่านการเสนอ/แก้ไข เรียบร้อยแล้ว จำนวน 1 ชุดต่อ 1 สถานที่เก็บข้อมูล	
2. ส่งแบบฟอร์มพร้อม โครงร่างภาคินพนธ์ฯ ให้ นางสาวนันทนา ศรีวิชัย งานบริการการศึกษา ชั้น 2 ตึกคณะฯ 7 ชั้น โทร.36020 สำหรับทำหนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูลล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์	
โครงร่างภาคินพนธ์ฯ เรื่องนี้ ได้ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาแล้ว	
ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	