|  |
| --- |
| **ใบสมัครทีมวิจัย**(เพื่อประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของรายการยาที่เสนอเพื่อบรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ) |
| **รายละเอียดหัวหน้าทีมวิจัย** |
| ชื่อ - นามสกุล |  | ตำแหน่งทางวิชาการ |  |
| หน่วยงานที่สังกัด |  | โทรศัพท์ |  |
| โทรสาร |  |
| มือถือ |  |
| อีเมล์ |  |
| **ประวัติการศึกษา** |
| ระดับการศึกษา | ชื่อสถานศึกษา | คณะ | สาขา | ปีที่จบการศึกษา |
| ปริญญาเอก |  |  |  |  |
| ปริญญาโท |  |  |  |  |
| ปริญญาตรี |  |  |  |  |
|  **รายชื่อทีมวิจัย** | **แนบไฟล์ประวัติย่อ** |
| ชื่อ - นามสกุล |  | หน่วยงานที่สังกัด |  | 🞎 |
| ชื่อ - นามสกุล |  | หน่วยงานที่สังกัด |  | 🞎 |
| ชื่อ - นามสกุล |  | หน่วยงานที่สังกัด |  | 🞎 |
| ชื่อ - นามสกุล |  | หน่วยงานที่สังกัด |  | 🞎 |
| ชื่อ - นามสกุล |  | หน่วยงานที่สังกัด |  | 🞎 |
| **รายละเอียดเพิ่มเติมของหัวหน้าทีมวิจัย** |
| **โปรดระบุความเชี่ยวชาญ/ความสนใจ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)** | 🞎 Systematic literature review🞎 Economic evaluation🞎 Budget impact analysis🞎 Meta-analysis/ Network meta-analysis🞎 Dynamic model 🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ………...................... |
| **ศักยภาพในการดำเนินการศึกษา** | .............................................. เรื่อง/ปี  |
| **ทราบข่าวการสมัครนี้จาก** | 🞎 เว็บไซต์กองนโยบายแห่งชาติด้านยา🞎 เว็บไซต์ HITAP🞎 หนังสือประชาสัมพันธ์รับสมัครทีมวิจัย🞎 E-mail ประชาสัมพันธ์รับสมัครทีมวิจัย🞎 อื่น ๆ (โปรดระบุ) ………...................... |
| **ผลงาน / ประสบการณ์การวิจัยของหัวหน้าทีมวิจัย**(โปรดกรอกเฉพาะผลงานวิจัยด้านการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพและ/หรือการประเมินผลกระทบด้านงบประมาณในรอบ 5 ปีที่ผ่านมา โดยเรียงลำดับจากผลงานล่าสุด) |
| 1 | ชื่องานวิจัย |  |
| ชื่อนักวิจัย |  |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม |  |
| แหล่งทุน |  | อยู่ภายใต้ NLEM | 🞎 ใช่ 🞎 ไม่ใช่ |
| ข้อมูลผลการวิจัย | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | ปีที่ศึกษา |  |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* |
| 2 | ชื่องานวิจัย |  |
| ชื่อนักวิจัย |  |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม |  |
| แหล่งทุน |  | อยู่ภายใต้ NLEM | 🞎 ใช่ 🞎 ไม่ใช่ |
| ข้อมูลผลการวิจัย | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | ปีที่ศึกษา |  |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* |
| 3 | ชื่องานวิจัย |  |
| ชื่อนักวิจัย |  |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม |  |
| แหล่งทุน |  | อยู่ภายใต้ NLEM | 🞎 ใช่ 🞎 ไม่ใช่ |
| ข้อมูลผลการวิจัย | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | ปีที่ศึกษา |  |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* |
| 4 | ชื่องานวิจัย |  |
| ชื่อนักวิจัย |  |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม |  |
| แหล่งทุน |  | อยู่ภายใต้ NLEM | 🞎 ใช่ 🞎 ไม่ใช่ |
| ข้อมูลผลการวิจัย | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | ปีที่ศึกษา |  |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* |
| 5 | ชื่องานวิจัย |  |
| ชื่อนักวิจัย |  |
| ลักษณะการมีส่วนร่วม |  |
| แหล่งทุน |  | อยู่ภายใต้ NLEM | 🞎 ใช่ 🞎 ไม่ใช่ |
| ข้อมูลผลการวิจัย | 🞎 รายงานผลการศึกษา (แนบไฟล์) | ปีที่ศึกษา |  |
| 🞎 ผลงานตีพิมพ์ (ถ้ามี) | *โปรดระบุเอกสารอ้างอิงแบบ vancouver* |
| ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบประวัติย่อของข้าพเจ้าและทีมวิจัย รวมถึงข้อมูลผลการวิจัย ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบที่คณะทำงานด้านเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขกำหนดไว้ (ลงชื่อ) ….............................................…... หัวหน้าทีมวิจัย (…........................................…...…….) วันที่....................................................... |