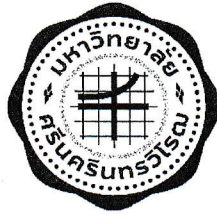


โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....0197.....
วันที่.....10.ม.ค. 2566.....
เวลา.....



ที่ อว 8715.1/ว119

คณะศึกษาศาสตร์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

114 สุขุมวิท 23 แขวงคลองเตยเหนือ

เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110

13 มกราคม 2566

เรื่อง ขออนุมัติโครงการเก็บข้อมูลงานวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถาม

จำนวน 90 ชุด

ด้วย คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (สำนักงาน ป.ป.ส.) เพื่อดำเนินการโครงการวิจัยและพัฒนาแอปพลิเคชันติดตามสภาพการณ์ปัจจัยภูมิคุ้มกัน ปัจจัยบริบทและพฤติกรรมเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดในกลุ่มเด็กช่วงอายุ 13-15 ปี โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร.วิไลลักษณ์ ลังกา อาจารย์ประจำภาควิชาการวัดผลและวิจัยการศึกษา เป็นหัวหน้าโครงการ มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจปัจจัยบริบทต่อพฤติกรรมเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดของเด็ก และเยาวชนไทย

ในการนี้ คณะผู้วิจัย จึงขออนุมัติโครงการในการเก็บข้อมูลของนักเรียนในโรงเรียนของท่าน โดยเก็บข้อมูลนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปี 1, 2 และ 3 ระดับชั้นละ 30 คน รวม 90 คน ซึ่งข้อมูลที่ได้จะนำไปสรุปสภาพการณ์ปัจจัยภูมิคุ้มกัน ปัจจัยบริบทและพฤติกรรมเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดในกลุ่มเด็กช่วงอายุ 13-15 ปี ทางคณะผู้วิจัยขอรับรองว่าจะเก็บรักษาข้อมูลในการตอบแบบสอบถามของนักเรียนในโรงเรียนของท่านไว้เป็นความลับ และผลการวิจัยจะนำเสนอในลักษณะภาพรวม ไม่ระบุชื่อ/ ข้อมูลของโรงเรียนของท่านจึงไม่เกิดผลกระทบต่อโรงเรียน และนักเรียนของท่านแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ เพื่อ
☒ ๑. ทราบ
☒ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....
พิจารณา/ดำเนินการ.....
๑.....
10 ม.ค. 2566

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รุ่งทิวา แยมรุ่ง)

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

- ททพ.

- อภมว.ดร.วราภรณ์พร.

60 ม.ค. 66

✓ทราบ ☐ อนุญาต ☐ อนุมัติ
✓มอบ ☐ บริหารวิชาการ
☐ บริหารงานบุคคล
☐ บริหารงบประมาณฯ
☒ บริหารทั่วไป
☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

๑๓ ม.ค. ๖๖

ผู้ประสานงานโครงการ

คุณวันวิสา พุดติ โทร. 065-4539796

โครงการวิจัยและพัฒนาแอปพลิเคชันติดตามสภาพการณ์ปัจจัยภูมิคุ้มกัน ปัจจัยบริบท และ
พฤติกรรมเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดในกลุ่มเด็ก ช่วงอายุ 13-15 ปี

เอกสารที่ท่านได้รับมีดังต่อไปนี้

❖ แบบสอบถามจำนวน.....90.....ชุด แบ่งเป็น 3 ระดับชั้น

- มัธยมศึกษาปีที่ 1 จำนวน.....30.....ชุด

- มัธยมศึกษาปีที่ 2 จำนวน.....30.....ชุด

- มัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน.....30.....ชุด

❖ ใบสำคัญรับเงิน

❖ ซองแปะที่อยู่ในการส่งกลับ

เอกสารที่ต้องส่งกลับให้ผู้วิจัย

- 1) แบบสอบถามที่ทำเรียบร้อยแล้ว
- 2) ใบสำคัญรับเงินที่เซ็นแล้ว
- 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเซ็นสำเนาถูกต้อง
- 4) สำเนาเลขบัญชีธนาคารหรือเลขบัญชีพร้อมเพย์ (ระบุเบอร์โทรสำหรับติดต่อกลับด้วยค่ะ)

ระยะเวลาในการส่งกลับภายในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

**** ขอขอบคุณค่ะ ****

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อ : วันวิสา พุดติ (ออย) 065- 4539796

****หมายเหตุ :** กรุณาส่งเอกสารกลับตามที่อยู่ที่ยื่นให้ค่ะ **ค่าส่งเอกสารกลับทาง**
โครงการจะเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมดโดยจะโอนให้พร้อมกับค่าตอบแทนในการเก็บ
แบบสอบถาม ขอขอบคุณค่ะ



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....

ได้รับเงินจาก โครงการวิจัยและพัฒนาแอปพลิเคชันติดตามสภาพการณ์ฯ ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
	รวม	

จำนวนเงิน (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(_____)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(_____)

(เหรียญก)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(_____)

(เลขานุการ/กรรมการ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(_____)

(รองประธาน/กรรมการ)