



ประกาศกรมควบคุมโรค

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเพื่อสมัครขอรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)

ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๖ ปี ๒๕๖๗

ตามที่กรมควบคุมโรคได้ทำบันทึกข้อตกลงโครงการร่วมให้ทุนพัฒนาบุคลากรระดับปริญญาเอก ร่วมกับสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) มูลนิธิส่งเสริมการศึกษาการวิจัยการควบคุมโรค มูลนิธิเวชศาสตร์ ป้องกันศึกษา มูลนิธิสุขภาพตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง สถาบันวัคซีนแห่งชาติ และสมาคมผู้บริหาร โรงพยาบาลประเทศไทย เพื่อร่วมกันผลิตบุคลากรและผลงานวิจัย นวัตกรรม เฉพาะด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพของประเทศ โดยสนับสนุนบุคลากรกรมควบคุมโรคศึกษาต่อระดับปริญญาเอก ในหลักสูตร และสถาบันการศึกษาชั้นนำในประเทศ ประจำปี ๒๕๖๗ นั้น

กรมควบคุมโรค โดยคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์บุคลากรเพื่อสมัครขอรับทุนโครงการ ปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๖ ปี ๒๕๖๗ ขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ประเภททุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๖ ปี ๒๕๖๗

- ผู้มีสิทธิสมัครขอรับทุน**
๑. น.ส.จันจนากร พรหมแก้ว นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ
สถาบันราชประชาสมาสัย
หัวข้อวิจัยเรื่อง “การศึกษาความเป็นธรรมในการได้รับการป้องกันควบคุมโรคของประชาชน (Health Equity)”
 ๒. น.ส.ศศิกานต์ มาลากิจสกุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์
หัวข้อวิจัยเรื่อง “การพัฒนารูปแบบที่เหมาะสมในการสร้าง Health literacy ในการป้องกันควบคุมโรค
๑) ผ่านกลไก พขอ. ปฐมภูมิ หรือ อปท. ๒) กลุ่มมีความเสี่ยงสูง เช่น ผู้สูงอายุ ประชากรข้ามชาติ”
 ๓. น.ส.ศิริรัตน์ สีขุนทด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๙ จังหวัดนครราชสีมา
หัวข้อวิจัยเรื่อง “การพัฒนารูปแบบที่เหมาะสมในการสร้าง Health literacy ในการป้องกันควบคุมโรค
๑) ผ่านกลไก พขอ. ปฐมภูมิ หรือ อปท. ๒) กลุ่มมีความเสี่ยงสูง เช่น ผู้สูงอายุ ประชากรข้ามชาติ”
 ๔. นายทรงเกียรติ ยุระศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี
หัวข้อวิจัยเรื่อง “การนำ Technology ประยุกต์ใช้ในการควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลงและใช้ประกอบ กับอุปกรณ์ควบคุมโรคที่เหมาะสม (การเฝ้าระวังโรค พาหะลูกน้ำ)”

ให้ผู้มีสิทธิ...

ให้ผู้มีสิทธิสมัครขอรับทุนทุกราย ตามรายชื่อในประกาศฯ ดำเนินการ ดังนี้

๑) รายงานตัวเพื่อยืนยันสมัครขอรับทุน คปก. จากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) พร้อมบันทึกข้อความยืนยันการมีสิทธิสมัครรับทุนตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ให้กลุ่มวิจัยและประเมินเทคโนโลยี กองนวัตกรรมและวิจัย ชั้น ๑ อาคาร ๑๐ กรมควบคุมโรค หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ irem.research@ddc.mail.go.th ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ หากเลยกำหนดจะถือว่าสละสิทธิการสมัครขอรับทุนในครั้งนี้

๒) ประสานติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาจากสถาบันการศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมสังกัดกรมควบคุมโรคเพื่อพัฒนาโครงร่างวิจัยร่วมกันและส่งให้สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) พิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัยตามกำหนดการเปิดรับสมัครทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) รายละเอียดเพิ่มเติม <https://www.nrct.go.th/>

๓) ผู้มีสิทธิสมัครขอรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ตามประกาศรายชื่อกรณีขอสละสิทธิภายหลังยืนยันการรับทุนดังกล่าว บุคคลนั้นจะไม่สามารถสมัครขอรับทุนได้อีกภายในระยะเวลา ๒ ปี

อนึ่ง การจัดสรรทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๖ ปี ๒๕๖๗ เป็นสิทธิขาดของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) โดยจะพิจารณาจากคุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษา นักศึกษา และข้อเสนอโครงการวิจัย

ทั้งนี้ หากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้างต้นจะถือว่าผู้ได้รับการคัดเลือกสละสิทธิการรับทุน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(ดร. นายอนุพงศ์ สุจริยากุล)
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมป้องกัน
รักษาราชการแทนอธิบดีกรมควบคุมโรค



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอยืนยันการมีสิทธิสมัครขอรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ประเภททุนร่วมกับ
หน่วยงานภาครัฐกรมควบคุมโรค รุ่น ๒๖ ปี ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ได้ผ่านการคัดเลือกให้มีสิทธิสมัครขอรับทุนโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.)
ประเภททุนร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ กรมควบคุมโรค รุ่น ๒๖ ปี ๒๕๖๗ กับสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)
ขอยืนยันการสมัครขอรับทุนดังกล่าว

หากข้าพเจ้าผ่านการคัดเลือกได้รับทุน คปก. ตามประกาศ วช. กรณีภายหลังได้สละสิทธิ
การทำสัญญารับทุน หรือไม่สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้กรมควบคุมโรค
ดำเนินการเพิกถอนทุนได้ และหากมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวทั้งหมด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....
(.....)