

ข่าวดี ข่าวด่วน

ท่านเคยมีความรู้สึกอย่างนี้บ้างไหม?

1. อยากทำวิจัย แต่ไม่รู้จะเริ่มต้นอย่างไรดี จะมีใครช่วยเราบ้าง ?
2. อยากมีชื่อเป็นเจ้าของหนังสือ/ตำราซักเล่มเพื่อเป็นเกียรติประวัติแก่วงศ์ตระกูล จะเป็นไปได้ไหมหนอ?
3. อยากมีตนดอยดูแล ช่วยเหลือ ให้คำแนะนำ ให้กำลังใจ (เวลาทำวิจัย)
4. อยากไป (เที่ยว) present งานวิจัยต่างประเทศ แต่ไม่รู้ว่าต้องทำอะไร ?

ความฝันเหล่านี้เป็นจริงได้ ขอเพียงท่านมีความฝัน เราพร้อมที่จะสานฝันของท่านให้成真
ขอเพียงท่านสมัครเป็นสมาชิกเพื่อขอรับดำปรึกษากับเรา

สมัครก่อนมีสิทธิ์ก่อน ที่อาคารมวิจัย หอสมุดวิทยาลัย สำรองที่นั่งล่วงหน้า

084-101-2002 หรือ 084-675-8933

ด่วน! รับจำนวนไม่จำกัด

กิจกรรมของอาศรมวิจัย

กลุ่มงานวิจัยและบัณฑิตศึกษาได้ดำเนินกิจกรรมของอาศรมวิจัยตามแนวทางในการสนับสนุนการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัย ปีการศึกษา 2549 โดยจัดอาจารย์ที่เชี่ยวชาญทั้งภายในและภายนอก เพื่อให้คำปรึกษาเรื่องการทำวิจัยแก่อาจารย์และนักศึกษา อาจารย์และนักศึกษาท่านใดที่สนใจสามารถขอรับคำปรึกษาได้ทุกวันพฤหัสบดี ที่มุมวิจัย ห้องสมุดวิทยาลัย ตั้งแต่เวลา 13.00-16.00 น. สามารถนัดหมายเพื่อขอรับคำปรึกษาได้ล่วงหน้า ตามตารางดังนี้

ทุกวันพฤหัสบดี	อาจารย์ผู้ให้คำปรึกษา	เบอร์โทรศัพท์
สัปดาห์ที่ 1	ดร. ประกาย จิโรจน์กุล	081-250-6268
	อ. วไลพรรณ ชลสุข	081-293-4202
	อ. อภิญญา เพียรพิจารณ์	3403
สัปดาห์ที่ 2	ดร. สุดรัก จิตต์หทัยรัตน์	085-954-2069
	อ. ลำลี สาลีกุล	081-924-9177
	อ. สมฤดี ศิลาพัชรนันท์	081-806-3656
สัปดาห์ที่ 3	อ. ภิญญา หนูภักดี	089-778-6879
	ดร. กลีบแก้ว จันทร์หงษ์	084-101-2002
	อ. ศุภิสรา สุวรรณชาติ	084-675-8933
สัปดาห์ที่ 4	วิทยากรภายนอก	โปรดแจ้งล่วงหน้าที่
		1. ดร. กลีบแก้ว 2. อ. ศุภิสรา

ผู้รับผิดชอบ

- | | |
|-----------------|------------|
| 1. ดร. กลีบแก้ว | จันทร์หงษ์ |
| 2. อ. ศุภิสรา | สุวรรณชาติ |

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
แบบฟอร์มแจ้งขอใช้บริการรับคำปรึกษาวิจัย

วันที่.....เดือนพ.ศ.

ชื่อ-สกุลผู้แจ้ง.....เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอรับคำปรึกษา.....

.....

วิทยาการที่ต้องการขอรับคำปรึกษา

วัน เวลาที่ต้องการรับคำปรึกษา

ลงชื่อ ผู้แจ้ง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

(.....)

ว.ค.ป.

.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ
แบบฟอร์มแจ้งขอใช้บริการรับคำปรึกษาวิจัย

วันที่.....เดือนพ.ศ.

ชื่อ-สกุลผู้แจ้ง.....เบอร์ติดต่อ

มีความประสงค์ขอรับคำปรึกษา.....

.....

วิทยาการที่ต้องการขอรับคำปรึกษา

วัน เวลาที่ต้องการรับคำปรึกษา

ลงชื่อ ผู้แจ้ง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง

(.....)

ว.ค.ป.