



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน คณะแพทยศาสตร์ สจล. โทร. 02-329-8025

ที่ อว 7028 /

วันที่ XXXXXX

เรื่อง ขออนุมัติค่าตอบแทนในโครงการวิจัย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ด้วย โครงการวิจัย เรื่อง ระบุชื่อโครงการ
เลขที่โครงการ ระบุเลขที่โครงการ โดยมี ชื่อ-นามสกุล (นักศึกษา) รหัสนักศึกษา เป็นหัวหน้า
โครงการ และ ชื่อ-นามสกุล (อาจารย์ที่ปรึกษา) เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา มีความประสงค์ขออนุมัติ
ค่าตอบแทน เป็นจำนวนเงิน บาท เพื่อใช้ในการดำเนินงานโครงการวิจัย ซึ่งมีรายละเอียด
ค่าใช้จ่ายดังนี้

1. ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน จำนวน คน x บาท = บาท

2. ค่าตอบแทนอาสาสมัคร จำนวน คน x บาท = บาท

(สามารถระบุรายละเอียดเพิ่มเติมค่าตอบแทนเพิ่มเติมได้ ตามที่ระบุใน Proposal)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษาเจ้าของโครงการ

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ทราบ/ดำเนินการตามเสนอ

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

รองคณบดี

ลงชื่อ.....

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมชาย ธนวัฒนาเจริญ)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

