บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ...(ภาควิชา/สถาน/หน่วยงาน) คณะแพทยศาสตร์

โทร._______

ที่________________________**วันที่**__________________

เรื่อง ขอยกเลิกโครงการวิจัย ทุน.... คณะแพทยศาสตร์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ตามที่ ข้าพเจ้า/ดิฉัน/กระผม................................ สังกัด.............................. ได้รับทุน.... คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ .... เรื่อง ".." สัญญารับทุนลงวันที่ .... นั้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า/ดิฉัน/กระผม ขอยกเลิกโครงการวิจัย เนื่องจาก.................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ...

(...)

หัวหน้าโครงการ