



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สาขาวิชา**ระบุสาขาวิชา** คณะทันตแพทยศาสตร์ โทร. **ระบุ**

ที่ มอ **ระบุ/ระบุ**

วันที่ **ระบุ**

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ฯ จากเงินกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ และขอ
แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

เรียน ประธานกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์

ตามหนังสือ มอ **ระบุเลขหนังสือที่ได้รับอนุมัติ** ลงวันที่ **ระบุวันที่ในหนังสือที่ได้รับอนุมัติ** สาขา
วิชา**ระบุสาขาวิชา** ได้รับอนุมัติใช้เงินทุนวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ฯ โครงการพิเศษ งานวิจัยการศึกษาหลังปริญญา
สำหรับโครงการวิจัยเรื่อง**ระบุชื่อโครงการวิจัย** ของ ทพ./ทพญ.**ระบุชื่อนักศึกษา** หลักสูตร **ระบุหลักสูตรที่ศึกษา**
สาขาวิชา **ระบุสาขาวิชาที่ศึกษา** โดยมี **ระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก** เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
พร้อมยืมเงินตรงจ่ายจำนวน **ระบุจำนวนเป็นตัวเลข** บาท (**ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษรบาทถ้วน**) นั้น

ในการนี้ การดำเนินโครงการวิจัยดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว สาขาวิชา**ระบุสาขาวิชา** มีความประสงค์
จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ฯ เป็นเงินทั้งสิ้น **ระบุจำนวนเป็นตัวเลข** บาท (**ระบุจำนวนเงินเป็น
ตัวอักษรบาทถ้วน**) จากเงินกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ **ระบุปีงบประมาณที่ได้รับ
ทุน** เพื่อخذใช้สัญญาจ้างยืมเงิน กว **ระบุเลขที่สัญญาจ้างยืมเงิน** ยืมโดย**ระบุผู้ยืมเงินในสัญญาจ้างยืมเงิน** และขอแต่งตั้งคณะ
กรรมการตรวจรับพัสดุดังนี้

1. **ระบุกรรมการท่านที่ 1** ประธานกรรมการ
2. **ระบุกรรมการท่านที่ 2** กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

_____ลงชื่อ
(**ระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก**)
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

_____ลงชื่อ
(**ระบุชื่อหัวหน้าสาขาวิชา**)
ระบุหัวหน้าสาขาวิชา