



แบบรายการแก้ไขเอกสารข้อเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยเงินรายได้
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองข้อเสนอการวิจัย
ครั้งที่ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ข้อเสนอโครงการวิจัย
หัวหน้าโครงการวิจัย
งบประมาณที่เสนอขอ
ผลการพิจารณา
.....
.....

ข้อเสนอโครงการวิจัย ที่นำเสนอเพื่อพิจารณา	การแก้ไขเพิ่มเติม ตามมติที่ประชุม	ผลการดำเนินงาน

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ขอรับทุน/หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>วันที่รับเอกสาร</p> <p>การตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> แก้ไขเอกสารถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอคณะกรรมการกลั่นกรองฯ.....</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอคณะกรรมการวิจัยฯ/คณะกรรมการประจำฯพิจารณาจัดสรรทุน</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้ตรวจสอบเอกสาร</p>	<p>ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</p> <p><input type="checkbox"/> ทราบ/ดำเนินการตามที่เสนอ</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กิตติ กรุงไกรเพชร)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์</p> <p>วันที่</p>
---	--

หมายเหตุ

ขอความกรุณาผู้ขอรับทุนรายงานการแก้ไขและส่งเอกสารฉบับนี้ที่ลงนามแล้ว พร้อมทั้งข้อเสนอโครงการวิจัยฉบับแก้ไขในรูปแบบไฟล์ WORD และ ไฟล์ PDF กลับมายัง E-mail address : research.medbuu@gmail.com เพื่อให้งานวิจัยดำเนินการต่อไป