

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูลการทำ.....วิทยานิพนธ์ / สารนิพนธ์.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล..... / เจ้าของคลินิก / ประธานบริษัท..... /

เนื่องด้วย(ชื่อ-สกุลนักศึกษา) (รหัสนักศึกษา)

นักศึกษา หลักสูตร..... สาขาวิชา..... มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์

กำลังดำเนินการวิจัยเพื่อประกอบการทำ.....วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์.... เรื่อง “.....”

โดยมีผศ.ดร./รศ.ดร./ศ.ดร./..... (ชื่อ-สกุล)..... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / สารนิพนธ์

ในการศึกษาครั้งนี้ข้าพเจ้า (ผู้วิจัย) มีความประสงค์ขอเข้าไปทำการศึกษา/เก็บข้อมูลอาสาสมัคร / คนไข้ / ผู้ป่วย จำนวน.....คน เกี่ยวกับด้านบริการ / ความเจ็บป่วย / วิธีการรักษา / ผลการรักษา.. ฯลฯ..... ในโรงพยาบาล / คลินิก / บริษัท ของท่าน..... โดยมีระยะเวลาดำเนินการ.....ระบุ วัน เดือน ปี จำนวนครั้งการศึกษา.....โดย.....อาสาสมัคร / คนไข้ / ผู้ป่วย.....จะได้รับเอกสารชี้แจงรายละเอียดและมีการเซ็นยินยอมในการเข้าร่วมโครงการวิจัยโดยสมัครใจ หากท่านมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อนักศึกษา (ผู้วิจัย) โดยตรง คือ (ชื่อ-สกุลนักศึกษา)โทรศัพท์มือถือ หรืออีเมล..... หรือไอทีไลน์.....(ที่สามารถติดต่อได้)

หลักสูตร..... คณะ / วิทยาลัย.....มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับการอนุญาตจากท่านด้วยดี และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....ชื่อ - สกุล.....)

ผู้อำนวยการหลักสูตร/ คณบดี /.....

คณะ / วิทยาลัย/..... มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์

สังกัด/หน่วยงาน.....

โทรศัพท์..... อีเมล :