



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน **สาขาวิชาระบบสาขาวิชา** คณะทันตแพทยศาสตร์ โทร. **ระบุ**

ที่ **มอ ระบุ/ระบุ**

วันที่ **ระบุ**

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ฯ และขอเปลี่ยนแปลงรายการค่าใช้จ่าย พร้อมขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ จากเงินกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์

เรียน ประธานกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์

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

ในการนี้ การดำเนินโครงการวิจัยดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว สาขาวิชา **ระบุสาขาวิชา** มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ฯ เป็นเงินทั้งสิ้น **ระบุจำนวนเป็นตัวเลข** บาท (**ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษรบาทถ้วน**) จากเงินกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ **ระบุปีงบประมาณที่ได้รับทุน** เพื่อชดเชยสัญญายืมเงิน **ระบุเลขที่สัญญายืมเงิน** ยืมโดย **ระบุผู้ยืมเงินในสัญญายืมเงิน** และขอเปลี่ยนแปลงรายการค่าใช้จ่ายดังนี้

รายการค่าใช้จ่าย (เดิม)	รายการค่าใช้จ่าย (เปลี่ยนแปลง)
ค่าใช้สอย	ค่าใช้สอย
ค่าวัสดุ	ค่าวัสดุ
รวมเงิน	รวมเงิน

พร้อมขอแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุดังนี้

1. **ระบุชื่อกรรมการท่านที่ 1**

ประธานกรรมการ

2. **ระบุชื่อกรรมการท่านที่ 2**

กรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

_____ลงชื่อ

(**ระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก**)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

_____ลงชื่อ

(ระบุชื่อหัวหน้าสาขาวิชา)

ระบุหัวหน้าสาขาวิชา