



# บันทึกข้อความ

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

โทร. \_\_\_\_\_

**ที่** \_\_\_\_\_ **วันที่** \_\_\_\_\_

**เรื่อง** ขอยกเลิกโครงการวิจัยทุน.... คณะแพทยศาสตร์

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการ