|  |  |
| --- | --- |
| 1485916105611 | **บันทึกข้อความ** |

หน่วยงาน

**ที่** ……………………. วันที่………..เดือน……...…....…………พ.ศ……………

เรื่อง ขอรับทุนสนับสนุนโครงการวิจัย

เรียน นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้

ด้วย (นาย, นาง, น.ส., รศ., ผศ., พว.) ………………….………………………หมายเลขสมาชิกสมาคม..........  
ตำแหน่ง.........................................................หน่วยงาน…………………………………………..……….........……..............  
กรม.........................................................................กระทรวง ..............................................................................  
มีความประสงค์จะเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคใต้ ประจำปี................จำนวนเงิน ..........................บาท เพื่อดำเนินโครงการวิจัยเรื่อง ...............……  
………………………………………………………………………………………………….............................………………..............….  
พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาขอรับทุนดังกล่าว ดังนี้

1. โครงการวิจัย จำนวน ชุด

2. แบบรับรองจริยธรรมการวิจัยจากหน่วยงานต้นสังกัด จำนวน ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ)…………………………….......…………..

(…………………........…………...…….......……)

หัวหน้าโครงการวิจัย

(ลงชื่อ)…………………………......…..…………..

(……………………………….......….............……)

หัวหน้าหน่วยงาน