



ส่วนราชการ.....
โทร.....โทรสาร.....

ที่.....
วันที่.....
เรื่อง ขอมูลโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยจากภาคเอกชน

เรียน รองคณบดีฝ่ายนวัตกรรมและคู่ความร่วมมือ

ด้วย ศ. / รศ. / ผศ. / อาจารย์ / ดร. /อื่น ๆ.....(ระบุชื่อผู้เสนอ).....

มีความประสงค์จะขอข้อมูลโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยจากภาคเอกชนของหน่วยงาน.....
โดยขอให้มียละเอียดดังนี้.....

ช่วงเวลาของข้อมูลที่ต้องการ ตั้งแต่.....ถึง.....

เพื่อใช้ประโยชน์ในการ.....

☐ เผยแพร่ภายในคณะฯ ☐ เผยแพร่ภายนอกคณะฯ ส่งกลับทาง E-mail.....

ผู้ประสานงาน..... เบอร์ติดต่อกลับ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....ผู้ขอข้อมูล
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
<u>สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ</u>	<u>สำหรับรองคณบดีฝ่ายนวัตกรรมและคู่ความร่วมมือ</u>
☐ มอบหมายให้	ผลการพิจารณา
.....	☐ เห็นควรให้ข้อมูล
ดำเนินการให้ข้อมูลตามเวลาที่กำหนด	☐ ไม่เห็นควรในการให้ข้อมูล เนื่องจาก.....
☐ อื่นๆ	
.....	☐ อื่นๆ
ลงนาม	ลงนาม
นางธิรดา กันยายน	(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ หม่อมหลวงชาครีย์ กิตติยากร)
หัวหน้างานสนับสนุนการวิจัยทางคลินิก	รองคณบดีฝ่ายนวัตกรรมและคู่ความร่วมมือ
วันที่	วันที่