

 ภาควิชา............

โทรศัพท์.............โทรสาร...................

ที่

วันที่

เรื่อง ขอปิดบัญชี ชื่อบัญชี**“......................................................”**

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารงานวิจัย

เอกสารแนบ สำเนาหน้าแรกของสมุดบัญชี 1 ฉบับ

ด้วย ...................................... สังกัด.......................... คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับการสนับสนุนการวิจัยจาก............................................... ให้จัดทำโครงการวิจัยเรื่อง .........................ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ....................... นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอปิดบัญชีออมทรัพย์ ใน**ชื่อบัญชี “.............................................” เลขบัญชี ..................................** ไว้กับธนาคาร.....................................และให้มีผู้อำนาจเบิกจ่าย 2 ใน 3 คน ดังนี้

1. .

2. .

3. .

ทั้งนี้ขอให้โอนเงินคงเหลือในบัญชีทั้งหมด เข้าบัญชีออมทรัพย์ ...............................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

(.................................................)

หัวหน้าโครงการวิจัย

ผู้ประสานงาน................(ชื่อ-สกุล)......................โทร............................... E-mail:……………………………………………

**มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม**