บันทึกข้อความ

# ส่วนราชการ สังกัดคณะ . .ที่ อว 0621. / วันที่ .

**เรื่อง**  ขอเปลี่ยนชื่อเรื่อง .

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว...................................................................ตำแหน่ง.................................... สังกัดคณะ......................................................................................................ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยสำหรับนักศึกษา   
(ภาคปกติ) จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ดำเนินการวิจัย  
เรื่อง............................................................................................................................................................................  
........................................................................................................................................................................................  
...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................จึงขอเปลี่ยนชื่อเรื่องเป็น.....................................................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................................................

­จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ…………………………………………..…

( )

หัวหน้าโครงการ

|  |  |
| --- | --- |
| **ความคิดเห็นและการพิจารณา** | |
| **ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา**  [ ] เห็นควรอนุมัติ [ ] เห็นควรไม่อนุมัติ  ...................................................................  ...................................................................  ลงชื่อ..........................................  (…………………………………………)  อาจารย์ที่ปรึกษา  วันที่............................................. | **ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา/รักษาราชการแทน**  [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ  ...................................................................  ...................................................................    ลงชื่อ..........................................  (นางสาวสุธาสินี คุปตะบุตร)  ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  วันที่............................................. |