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) ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาวันที่............................................. |