|  |  |
| --- | --- |
| 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