#

# ใบคำร้องขอรับการพิจารณาข้อเสนอโครงการวิจัย

# เพื่อขอรับทุนอุดหนุนการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

1.. ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาไทย) …..…………….............................………........…………….…………………………

…………………………………………………………….....................................................……………………………………

 ชื่อโครงการวิจัย (ภาษาอังกฤษ) …………......................................……………………………………………………

 …………………………………………….......................................................…………………………………………………

2. ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย ……..........................................………………สัดส่วนการทำวิจัย………………..……%

 โทรศัพท์ **:**  ……...............……………………E-mail………...........................……...…..……………

 ผู้ร่วมวิจัย ……..........................................……………..…สัดส่วนการทำวิจัย………………....…%

 โทรศัพท์ **:**  ……...............……………………E-mail………...........................……...…..……………

 ผู้ร่วมวิจัย ……..........................................……………..…สัดส่วนการทำวิจัย………………....…%

 โทรศัพท์ **:**  ……...............……………………E-mail………...........................……...…..……………

 ผู้ร่วมวิจัย ……..........................................……………..…สัดส่วนการทำวิจัย………………....…%

 โทรศัพท์ **:**  ……...............……………………E-mail………...........................……...…..……………

3. งบประมาณที่เสนอขอ ประจำปีงบประมาณ 2564 (เพิ่มเติม ครั้งที่ 2)

จำนวน ………………………....………บาท (……....................................................................................…….)

 (……………………..............………….)

 หัวหน้าโครงการวิจัย/ผู้วิจัยหลัก

 วันที่ ….....เดือน….......………พ.ศ. …......

 (……………………..............………….)

 ประธานสาขาวิชา/หัวหน้าสำนักงาน

 วันที่ ….....เดือน….......………พ.ศ. …......