# 

# 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. …......