 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน**  ภาควิชา........................... คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร. ...............................

**ที่**  ........................... วันที่ .................................................

**เรื่อง ขอยกเลิกรับการพิจารณาทุนรัชดาภิเษกสมโภช คณะแพทยศาสตร์ ประจำปี ..........**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**เรียน** หัวหน้าภาควิชา..............................................................

อ้างถึง บันทึกข้อความ ขออนุมัติโครงการวิจัยเพื่อขอทุนรัชดาภิเษกสมโภช คณะแพทยศาสตร์ เลขที่ ......., ลงวันที่ ..............

**ตามที่ ข้าพเจ้า** ....... *(ชื่อ – นามสกุล ระบุตำแหน่งหน้านามให้ครบถ้วน)* ..... อาจารย์ประจำภาควิชา ................. ได้รับอนุมัติโครงการวิจัย เพื่อขอทุนรัชดาภิเษกสมโภช คณะแพทยศาสตร์ ฯ ทุนประเภท ที่ 1 สำหรับ ......(ใส่ชื่อนิสิต / ระดับ / หลักสูตร) .................. ชื่อเรื่อง “................................” หรือ ทุนประเภทที่ 2 ชื่อเรื่อง “...................................................”

รายละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ทั้งนี้ เนื่องจาก ................................... จึงมีความประสงค์ ขอยกเลิกรับการพิจารณาทุนรัชดาภิเษกสมโภช คณะแพทยศาสตร์ ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและกรุณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

|  |  |
| --- | --- |
|  | .............................(ผู้ขอทุนลงนาม)............................  (.................พิมพ์ชื่อผู้ขอทุน..................)  ผู้ขอทุน |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย**  **จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา**  **(...............................................................)**  **หัวหน้าภาควิชา..............................** |  |  |