 **บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติโครงการวิจัยเพื่อขอทุนรัชดาภิเษกสมโภช คณะแพทยศาสตร์

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

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบฟอร์มสมัครขอรับทุน (เอกสาร ว.2)\*\* 3 ชุด (ฉบับจริง 1 และ สำเนา 2 ชุด ภายหลัง หัวหน้าภาคลงนาม)

 2. โครงการวิจัย (เอกสาร ว.3) 3 ชุด

**ด้วย ข้าพเจ้า** ....... *(ชื่อ – นามสกุล ระบุตำแหน่งหน้านามให้ครบถ้วน)* ..... **ตำแหน่ง** ....... *(ระบุตำแหน่งงาน)* .......... **ระดับ** ....... *(ระบุระดับ เช่น A-5 , AR-6, P-7 )* ..... **สังกัด** .......(*คณะแพทยศาสตร์ หรือ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์*) ...........

มีความประสงค์ สมัครขอรับทุนรัชดาภิเษกสมโภช คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ทุนประเภท ที่ 1 สำหรับ ......(ใส่ชื่อนิสิต / ระดับ / หลักสูตร) .................. ชื่อเรื่อง “................................” หรือ ทุนประเภทที่ 2 ชื่อเรื่อง “...................................................”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็น ในเอกสารใบสมัคร (ว.2) และโปรดดำเนินการต่อไปด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

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

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

\*\* ใบสมัครทุน หรือ เอกสาร ว.2 สามารถ download ภายหลังจากผู้ขอทุนได้ submit โครงการวิจัย ในระบบทุนแล้ว <http://medchulairb.com/chulafund>

**(ส่งเอกสาร บันทึกนี้ พร้อม ใบสมัคร (ว.2) และ โครงการ (ว.3) ที่ลงนามแล้ว ต้นฉบับ 1 ชุด พร้อม สำเนา 2 ชุด ส่งมาที่ ฝ่ายวิจัย ตึกอานันทมหิดล ชั้น 3)**