**โครงการขอรับเงินบริจาคเพื่อการวิจัย**

**โดยผ่านคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

1. **Title:**
2. **Principal Investigator:**
3. **Affiliation :**
4. **Team:**
5. **Objectives :**
6. **กระบวนการ (อย่างย่อ) ( < 3 หน้ากระดาษ A4):**
7. **งบบริจาคที่คาดว่าจะได้รับ (ใน 1 ปีแรก) :**

ลงนาม.....................................

(………………………………………….)

หัวหน้าโครงการ

ลงนาม...........................................

(………………………………………….)

หัวหน้าภาควิชา