**แบบฟอร์มการแจ้งความจำนงการยื่นข้อเสนอโครงการวิจัย**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

ชื่อ-สกุลหัวหน้าโครงการ.............................................................................................................................................

เชื้อชาติ............................................................สัญชาติ.......................................................อายุ.................................

อยู่บ้านเลขที่.....................................................................................................................................................................................

ตำแหน่งปัจจุบัน..........................................................................................................................................................

หน่วยงานที่สังกัดคณะ..............................................................หลักสูตร....................................................................

ศูนย์การศึกษา.............................................................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ทำงาน)...................................................................โทรสาร......................................................

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ............................................................e-mail:.....................................................................

ข้อเสนอโครงการเรื่อง.................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

งบประมาณที่เสนอขอ..........................................................................................................................................บาท

โดยส่งเอกเอกสารดังนี้

 ๑. แบบฟอร์มการแจ้งความจำนงการยื่นข้อเสนอโครงการฯ มายัง **e-mail:** **warin\_chom@hotmail.com** **(ไฟล์ Word)**

๒. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง และอากรแสตมป์ จำนวน ๓๐ บาท มายังสถาบันวิจัยและพัฒนา ที่นางสาวณิชาภัส ตั้งบวรพิมล

ภายในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒