



### แบบฟอร์มการขอทุนโครงการงานวิจัย ราชวิทยาลัยฯ

เรียน เลขาธิการ ราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า ชื่อ ..... สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... บ้านเลขที่/สถานที่ทำงาน ..... หมู่ .....

ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... เป็นสมาชิกสามัญเลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์ ..... อีเมล.....

❖ มีความประสงค์จะขอรับการสนับสนุนทุนโครงการงานวิจัย จากราชวิทยาลัยฯ

เรื่อง.....

และในการขอรับทุนโครงการงานวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้า

ไม่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน มูลนิธิหรือองค์กรอื่นใด

ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นๆ

(ระบุหน่วยงาน..... งบประมาณ..... บาท)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป

ลงชื่อ .....

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยผู้ได้รับคัดเลือกจะได้รับเงินสนับสนุนเป็น 3 ระยะ ดังต่อไปนี้

✓ ผ่านการคัดเลือกจะได้รับเงินจำนวน 10,000 บาท

✓ โครงการงานวิจัยเสร็จสิ้นแล้วส่งต้นฉบับจะได้รับเงินจำนวน 10,000 บาท

✓ ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิสัญญีสารจะได้รับเงินจำนวน 10,000 บาท

เลขาธิการราชวิทยาลัยฯหรือผู้แทนได้รับเอกสารแสดงความจำนง เมื่อวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... (ผู้รับเอกสาร)

(.....)

- กรุณาส่งแบบฟอร์มแสดงความจำนงมายังสำนักงานเลขาธิการราชวิทยาลัยฯ หรือทางโทรสาร 02-716-7221 หรือ e-mail : anesththai.rcat@gmail.com