แบบฟอร์มรายงานผลระหว่างการปฏิบัติการวิจัยภายในประเทศ

วันที่......... เดือน ........................... พ.ศ. .............

เรื่อง ขอรายงานผลการปฏิบัติการวิจัยภายใน

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

 ตามที่ข้าพเจ้า...........................................................................................อาจารย์ประจำหลักสูตร/สาขาวิชา ............................................................................................ ได้รับอนุญาตให้ลาไปปฏิบัติการวิจัยภายในประเทศ ตามบันทึกข้อความเลขที่ ......................................... ลงวันที่ ...............................หัวข้อวิจัยเรื่อง ...............................................................................................................................................................................................

ณ สถาบัน/หน่วยงาน ............................................................................................................................................................

มีกำหนดระยะเวลา ...........ปี ...........เดือน ...........วัน ตั้งแต่วันที่........ เดือน ............................... พ.ศ. ............... ถึงวันที่........ เดือน ............................. พ.ศ. ...............นั้น

 บัดนี้ ได้ดำเนินการปฏิบัติการวิจัยแล้ว จึงขอรายงานผลการปฏิบัติการวิจัย ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)........................................................................

 (.......................................................................)

 ตำแหน่ง.....................................................................

 ผู้ขออนุญาตลาปฏิบัติการวิจัยภายใน

**สรุปผลการปฏิบัติการวิจัย**

**ความเห็นของผู้บังคับบัญชาระดับต้น**

 ลงชื่อ ..............................................................

 (..............................................................)

 ตำแหน่ง ..........................................................

 วันที่.......... เดือน....................พ.ศ. ............

**ความเห็นของคณบดี**

 ลงชื่อ ..............................................................

 (..............................................................)

 ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

 วันที่.......... เดือน....................พ.ศ. ............