

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี โทร. 0 2549 3123

**ที่** อว 0649.35/ วจ  **วันที่**  มกราคม 2568

**เรื่อง** ขออนุมัติค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

**เรียน**  คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ผ่าน รองคณบดีฝ่ายพัฒนา

 ด้วยข้าพเจ้า ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิจัย พยาบาล ตำแหน่ง อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์กลุ่มวิชาการพยาบาล.................... ได้รับงบประมาณกองทุนส่งเสริมงานวิจัย “ทุนวิจัยสถาบัน” ประจำปีงบประมาณ 2564 ดำเนินการจัดทำโครงการวิจัย เรื่อง “โปรแกรมการ” งบประมาณโครงการวิจัย จำนวนเงินทั้งสิ้น 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) มีระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัย นับตั้งแต่วันที่ ................................
ถึงวันที่ ........................................... มีความประสงค์ดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนการใช้จ่ายเงิน
ในการดำเนินการวิจัย (แบบ วจ.1)

 ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย (จำนวนบุคคล)
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 8,000 บาท (แปดพันบาทถ้วน) ตามแผนดำเนินงานวิจัยที่กำหนดเป้าหมาย
ของโครงการ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิจัย พยาบาล)

 หัวหน้าโครงการวิจัย

**เอกสารที่ต้องแนบ**

1. รายละเอียดการจ้างงาน (TOR)
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. แผนการใช้จ่ายเงินในการดำเนินการวิจัย (แบบ วจ.1)