**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน**  คณะเทคนิคการแพทย์ ภาควิชา โทร

**ที่** อว 8393(4).1/วจ **วันที่**

**เรื่อง**  ขอบริจาคครุภัณฑ์โครงการวิจัย

**เรียน** คณบดี

 ด้วยข้าพเจ้า สังกัด ได้รับอนุมัติทุนสนับสนุนการวิจัยจากคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**ประเภททุน** (ชื่อทุน) ปีงบประมาณ

**ชื่อชุดโครงการวิจัย หรือ ชื่อโครงการวิจัย**

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

**งบประมาณทุนวิจัย** บาท ( )

 ในการนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว จึงมีความประสงค์ขอบริจาคครุภัณฑ์ จำนวน
 รายการ ดังนี้

1. ชื่อรายการ ยี่ห้อ/รุ่นจำนวน
ราคา บาท ( ) ให้กับสาขา หลักสูตร หรือหน่วยงาน
คณะเทคนิคการแพทย์ เพื่อไว้ใช้ประโยชน์ในการเรียนการสอนและงานวิจัย ใช้ประจำห้อง
2. ชื่อรายการ ยี่ห้อ/รุ่นจำนวน
ราคา บาท ( ) ให้กับสาขา หลักสูตร หรือหน่วยงาน
คณะเทคนิคการแพทย์ เพื่อไว้ใช้ประโยชน์ในการเรียนการสอนและงานวิจัย ใช้ประจำห้อง

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักขอบพระคุณยิ่ง

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

( )

หัวหน้าโครงการวิจัย