****บันทึกข้อความ****

**ส่วนราชการ** คณะแพทยศาสตร์ ภาควิชา โทร. .

**ที่** อว 0603.10. / วันที่ .

# เรื่อง ขอนำส่งข้อเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอรับการพิจารณาคุณภาพโครงการโดยผู้ทรงคุณวุฒิ .

#  ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25.. .

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

 ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดสรรทุนเพื่อสนับสนุนการวิจัยสำหรับแพทย์ประจำบ้าน แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร และแพทย์ใช้ทุน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับวันที่ 13 กรกฎาคม 2566 ได้กำหนดให้มีการอุดหนุนทุนวิจัยจากงบประมาณรายได้คณะ นั้น

ในการนี้ (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สังกัดภาควิชา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คณะแพทยศาสตร์ มีความประสงค์ที่จะส่งข้อเสนอโครงการเรื่อง\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ในวงเงินงบประมาณ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ บาท (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) มีระยะเวลาดำเนินการ \_\_\_\_\_ เดือน เพื่อขอรับการพิจารณาคุณภาพโครงการโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25..

โดยสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์

❒1. ด้านนวัตกรรม ❒2. ด้านระบบสุขภาพ

❒3. ด้านผู้สูงอายุ ❒4. ด้าน Med Ed

และได้แนบเอกสาร ประกอบด้วย

1. แบบเสนอโครงการวิจัย จำนวน 1 ชุด

2. แบบเก็บข้อมูล จำนวน 1 ชุด

3. แบบเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

 หัวหน้าโครงการวิจัย

 ความเห็นหัวหน้าภาควิชา

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

 ลงชื่อ ……………………………………………..…………......

 (………………………………………………………………….)

 หัวหน้าภาควิชา…………………………..

 วันที่....../....../.......