**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะแพทยศาสตร์ ภาควิชา โทร. .

**ที่** อว 0603.10.10/  **วันที่** เมษายน 2567 .

**เรื่อง** ขออนุมัติปิดบัญชีโครงการวิจัย .

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ตามที่ ข้าพเจ้า...............................................................ตำแหน่ง.................................. สังกัดภาควิชา.............................. คณะแพทยศาสตร์ หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง “..........................................................................” (ภาษาอังกฤษ.....................) ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย  
ในมนุษย์เมื่อวันที่ ..................................... (COA No. ......................., IRB No. …………………) และได้รับอนุมัติให้เปิดบัญชีโครงการ ชื่อบัญชี “........................................” บัญชีเลขที่ ...................... ตามความทราบแล้วนั้น

ในการนี้ โครงการวิจัยฯ ดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าจึงขอแจ้งปิดบัญชีโครงการวิจัย โดยแนบสำเนาสมุดบัญชีมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

หัวหน้าโครงการวิจัย

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

หัวหน้าภาควิชา...........................

ที่ อว 0603.10/ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

อำเภอเมืองฯ จังหวัดพิษณุโลก 65000

เมษายน 2567

เรื่อง ขอปิดบัญชี

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยนเรศวร

ตามที่ ...................................... ตำแหน่ง................................ สังกัดภาควิชา.............................   
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง “........................................................................” (ชื่อภาษาอังกฤษ.................................................................) ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เมื่อวันที่ ............................ (COA No. ......................, IRB No. ........................)   
และได้รับอนุมัติให้เปิดบัญชีโครงการ ชื่อบัญชี “...........................................................” บัญชีเลขที่ ............................... นั้น

ในการนี้ โครงการวิจัยฯ ดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร โดย ........................................   
ขอปิดบัญชีโครงการวิจัยดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิริยา นฤขัตรพิชัย)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

1. พิมพ์/ร่าง/ผู้รับผิดชอบ...................................................

2. หัวหน้าหน่วย/หัวหน้างาน..............................................

3. ผู้ช่วยคณบดี....................................................................

4. หัวหน้าภาควิชา/รองคณบดี............................................

5. ทาน/ตรวจ (หน่วยสารบรรณ)........................................

ภาควิชา.......................

โทร. 0 5596 ...........

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ @nu.ac.th