

**แบบเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิประเมินข้อเสนอการวิจัย**

**ประกอบการเสนอขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยงบประมาณรายได้คณะประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..............**

|  |
| --- |
|  |
| **โครงการ :**  | ................................................................................................................................................................................ |
| **หัวหน้าโครงการ :** | ............................................................. | **หน่วยงาน :** | .............................................................................. |

(ผู้ทรงคุณวุฒิภายใน 1 ท่าน)

* 1. ชื่อ – สกุล ................................................................................................................................................

หน่วยงาน .................................................................................................................................................ที่อยู่ ..........................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ ........................................................................................................................................... E-mail : ...................................................................................................................................................

(ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก 2 ท่าน)

* 1. ชื่อ – สกุล ................................................................................................................................................

หน่วยงาน .................................................................................................................................................ที่อยู่ ..........................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ ........................................................................................................................................... E-mail : ...................................................................................................................................................

* 1. ชื่อ – สกุล ................................................................................................................................................

หน่วยงาน .................................................................................................................................................ที่อยู่ ..........................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ ........................................................................................................................................... E-mail : ...................................................................................................................................................

 .......................................................................... ผู้เสนอรายชื่อ(......................................................................)

หัวหน้าโครงการวิจัย

**หมายเหตุ :**

1. **กรุณาคัดเลือกจากฐานข้อมูลผู้ทรงคุณวุฒิของกองการวิจัยและนวัตกรรมเป็นอันดับแรก หากไม่มีผู้ที่เหมาะสม สามารถเสนอชื่อใหม่ได้ โดยกรอกรายละเอียดชื่อ-สกุล หน่วยงาน และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ให้ชัดเจน**
2. **คณะแพทยศาสตร์ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณารายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ โดยพิจารณาตามความเหมาะสม**