

แบบ กค.01

#  บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** ……………………………………….. มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต โทร

**ที่** ………………. /2555 วันที่ ……

**เรื่อง** ขอเปลี่ยนแปลงหัวหน้าโครงการวิจัย/ผู้ร่วมวิจัย

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**เรียน** อธิการบดี

 ข้าพเจ้า.................................................... สังกัด.........................................................ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากงบ................................................................................. เรื่อง “...................................................................................................................................” สัญญาเลขที่ .................................. งบ......................บาท (.......................ถ้วน) มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงชื่อหัวหน้าโครงการ/ผู้ร่วมวิจัย จาก.................................. เป็น..................................เนื่องจาก.......................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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