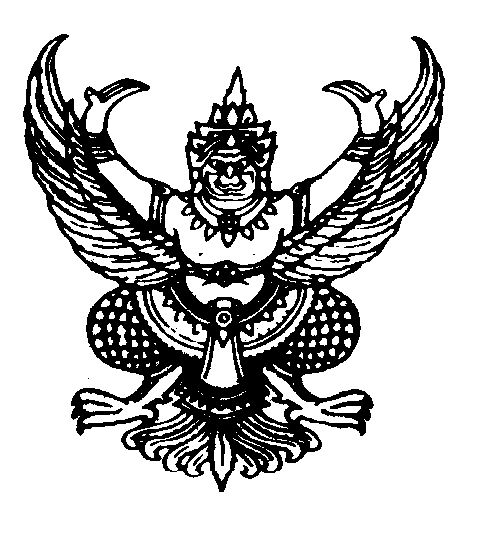
สถาบันวิจัยและพัฒนา

เลขที่รับ………………………………..………………….…….

วันที่รับ.............................................................

เวลารับ....................................................................



**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง

**ที่** ..............................................................................**วันที่** .......................................................................

**เรื่อง** ขอให้ออกหนังสือราชการเชิญผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

**เรียน** ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

**สิ่งที่ส่งมาด้วย**เครื่องมือวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยข้าพเจ้า...................................................................................................... อาจารย์ประจำสาขาวิชา.........................................................สังกัดคณะ............................................... ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย จากแหล่งทุน....................................................................ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ……………… เรื่อง ........................................................

.................................................................................................................................................................................................... มีความประสงค์ขอให้สถาบันวิจัยและพัฒนาออกหนังสือเชิญผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อผู้เชี่ยวชาญ** (หากมีตำแหน่งทางวิชาการ โปรดระบุ เช่น ศ./รศ./ผศ./ดร./อ.) | **ความเชี่ยวชาญ** | **ที่อยู่หน่วยงาน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ติดต่อทาบทามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัยเป็นการภายในเรียบร้อยแล้ว และสามารถติดต่อข้าพเจ้าที่............................................................................................................หมายเลขโทรศัพท์............................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ

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

หัวหน้าโครงการวิจัย/นักวิจัย

|  |  |
| --- | --- |
| เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  ❑ เห็นสมควรดำเนินการ  ❑ เห็นสมควรส่งเอกสารกลับคืนแก้ไข  ................................................................................  ...............................................................................  ลงชื่อ  (................................................................)  ตำแหน่ง .......................................................... | ...........................................................................  .......................................................................................  .......................................................................................  .......................................................................................  .......................................................................................  ลงชื่อ  (............................................................)  ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  หรือ ผู้ได้รับมอบหมาย |