

**แบบยืนยันการรับทุนอุดหนุนงานวิจัย งบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**

ชื่อ............................................................................... ชื่อสกุล........................................................................................

ตำแหน่ง..................................................................... หน่วยงาน......................................................................................

โทรศัพท์.....................................................................

ได้รับการจัดสรรทุนอุดหนุนงานวิจัย งบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

 🞏 ทุนอุดหนุนงานวิจัย ประเภทโครงการวิจัยเพื่อพัฒนาท้องถิ่น

 🞏 ทุนอุดหนุนงานวิจัย ประเภทโครงการวิจัยสถาบัน

เรื่อง...................................................................................................................................................................................

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

งบประมาณ................................................บาท (..............................................................................................................)

 🞏 ประสงค์ขอรับทุนอุดหนุนการวิจัย

 🞏 ไม่ประสงค์ขอรับทุนอุดหนุนการวิจัย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบสมบูรณ์ ตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์การเสนอขอรับทุนอุดหนุนงานวิจัย งบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ทุกประการ

 ลงชื่อ.................................................................

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

 วันที่ ......... เดือน ...............พ.ศ. ...........

**หมายเหตุ** กรุณากรอกข้อมูลให้ครบแล้วส่งกลับสถาบันวิจัยและพัฒนา **ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖**