

**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**