

 ส่วนราชการ...........................................

 โทร………………..โทรสาร...................

ที่

วันที่

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบสัญญารับทุนวิจัยทางคลินิก (CTA) และขอมอบอำนาจลงนามสัญญา

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารงานวิจัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาโครงการวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด

 2. สำเนา (ร่าง) สัญญาข้อตกลง CTA จำนวน 1 ชุด

 ตามที่ บริษัท ................................................ พิจารณาให้ทุน/ได้ว่าจ้างคณะ............................................... โดยมี................................................เป็นหัวหน้าโครงการ สังกัดภาควิชา............................... ให้ดำเนินงานวิจัยโครงการเรื่อง “.....................(ชื่อโครงการภาษาไทย)....................................... : …………………….(ชื่อโครงการภาษาอังกฤษ)......................” Protocol No.…………………………………. ในวงเงินจำนวน………………………………. บาท/USD ค่าธรรมเนียมวิจัยมหาวิทยาลัยมหิดลและส่วนงาน ………% คิดเป็นจำนวนเงิน …………………… บาท/USD รวมงบประมาณการวิจัยทั้งสิ้น ……………………. บาท/USD (……………จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ.....................) ระยะเวลาการดำเนินงานโครงการ ............................... ปี ตั้งแต่วันที่ ......เดือน.......... พ.ศ. ......... ถึงวันที่ ......... เดือน............ พ.ศ. .............. และแหล่งทุนได้จัดส่ง (ร่าง) สัญญารับทุนวิจัยมาเพื่อพิจารณาลงนาม นั้น

 ในการนี้ ............................. ขอส่ง (ร่าง) สัญญารับทุนวิจัยและเอกสารประกอบการรับทุนอื่นๆเพื่อโปรดพิจารณาตรวจสอบ รายละเอียดดังเอกสารที่แนบ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ชื่อหัวหน้าภาควิชา)

หัวหน้าภาควิชา .................................

**มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม**