****

**แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฝึกอบรม**

**แนวทางการดำเนินงานวิจัยที่ใช้มนุษย์เป็นสิ่งตัวอย่างในการทดลอง**

**ระหว่างวันที่ ๒๖ – ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐**

**ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน**

**เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**

**ชื่อหน่วยงาน :** .....................................................................................................................................

 ยินดีส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ จำนวน ............. ท่าน

 ยินดีส่งนักศึกษาเข้าร่วมโครงการ จำนวน ............. ท่าน

ไม่สามารถส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ

 **เนื่องจาก**...................................................................................................................................

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

**๑. ชื่อ (คำนำหน้า)**.............................................. **นามสกุล**.................................................................................**ตำแหน่ง**.............................................................. **สังกัดสาขา**..............................................................................

**สังกัดคณะ**........................................................... **โทรศัพท์**..................................................................................

**โทรสาร** ............................................................... **E-Mail**………………………………………………………………………….

**๒.** **ชื่อ (คำนำหน้า)**.............................................. **นามสกุล**.................................................................................**ตำแหน่ง**.............................................................. **สังกัดสาขา**..............................................................................

**สังกัดคณะ**........................................................... **โทรศัพท์**..................................................................................

**โทรสาร** ............................................................... **E-Mail**………………………………………………………………………….

**๓.** **ชื่อ (คำนำหน้า)**.............................................. **นามสกุล**.................................................................................**ตำแหน่ง**.............................................................. **สังกัดสาขา**..............................................................................

**สังกัดคณะ**........................................................... **โทรศัพท์**..................................................................................

**โทรสาร** ............................................................... **E-Mail**………………………………………………………………………….

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

ผู้กรอกข้อมูล

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

รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต/ คณบดี

**หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่สถาบันวิจัยและพัฒนา**

**E–mail : onuma.ni.ning@gmail.com**

 **ภายในวันอังคารที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐**