 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** (หน่วยงานเจ้าของเรื่อง) โทรศัพท์ (ของหน่วยงาน)

**ที่** (เลขที่หนังสือของเจ้าของเรื่อง) **วันที่**

**เรื่อง** ขอแจ้งความประสงค์เป็นเจ้าของผลงานวิจัยและนวัตกรรม

เรียน อธิการบดี

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)...................................... ตำแหน่งทางวิชาการ.............................สังกัด (คณะ/สถาบัน/กอง).....................................................สาขา/งาน/แผนก...................................................

โทรศัพท์.................................................................... อีเมล .................................................................................

เป็นผู้รับทุนสนับสนุนให้ดำเนินโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ............................................................... เรื่อง.......................................................................................................................................................................

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

งบประมาณ.........................................บาท (.........ตัวอักษร....) สัญญาเลขที่.......................................................

 ในการนี้ จึงขอแจ้งความประสงค์เป็นเจ้าของผลงานวิจัยและนวัตกรรม ในนามมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน ดังแบบแจ้งความประสงค์เป็นเจ้าของผลงานวิจัยและนวัตกรรมแนบมาพร้อมนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ ................................................................. | **ความเห็นหัวหน้าสาขา** |
| **(หัวหน้าโครงการวิจัย)** | ................................................................................. |
| วันที่ ........เดือน ..................... พ.ศ. ......... | ................................................................................. |
|  |  | ลงชื่อ | ................................................................. |
|  |  |  | (..............................................................) |
|  |  |  | วันที่ ........เดือน ..................... พ.ศ. ......... |
| **ความเห็นคณบดี** | **ความเห็นหัวหน้างานบริการการศึกษา** **(กรณีวิทยาเขต)** |
| ................................................................................. | ................................................................................. |
| ................................................................................. | ................................................................................. |
| ลงชื่อ | ................................................................. | ลงชื่อ | ................................................................. |
|  | (..............................................................) |  | (..............................................................) |
|  | วันที่ ........เดือน ..................... พ.ศ. ......... |  | วันที่ ........เดือน ..................... พ.ศ. ......... |

**ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**..............................................................................................................................................................................

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) | …….……….............….............…......…..…….… |
|  |  | (..................................................................) |
|  ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  |

**ความเห็นของอธิการบดี**

🞏 รับทราบ มอบสถาบันวิจัยและพัฒนา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

🞏 รับทราบ เห็นควรให้ปรับปรุง/ เพิ่มเติม........................................................................................................

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) | …….……….............….............…......…..…….… |
|  |  | (รองศาสตราจารย์โฆษิต ศรีภูธร) |
|  อธิการบดี |