แบบเสนอชื่อนักศึกษาเพื่อขอรับทุนสนับสนุนผู้ช่วยวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์

ประจำปีการศึกษา 2561

***ส่วนที่ 1***

**ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษา**

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ...

สถานที่ติดต่อ : สาขาวิชา โทรศัพท์ ..

โทรศัพท์มือถือ E-mail ..

**ข้อมูลทุนวิจัยที่มีทุนวิจัยไม่ต่ำกว่า 180,000 บาท/ปี**

ชื่อผลงานวิจัย (ภาษาไทย) .

 .

 (ภาษาอังกฤษ) .

 .

ชื่อแหล่งทุน ปีงบประมาณที่ได้รับ จำนวนเงิน บาท

***ส่วนที่ 2***

**ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา**

ชื่อ-นามสกุล .

ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ หมู่บ้าน ถนน .

แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต . จังหวัด .

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ .E-mail .

**ข้อมูลการศึกษา** (โปรดกรอกข้อมูลและแนบ Transcript)

🞎 ระดับปริญญาโท หลักสูตร

🞎 ระดับปริญญาเอก หลักสูตร

เข้าศึกษาเมื่อ คาดว่าจะสำเร็จเดือน พ.ศ. .

ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/โครงงานวิจัย (ภาษาไทย) .

 .

 .

 (ภาษาอังกฤษ) . . .

 .

**สอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/โครงงานวิจัย ผ่านแล้วเมื่อวันที่** .

ลงชื่อ . ลงชื่อ .

( ) ( )

 นักศึกษา อาจารย์ผู้ขอรับทุน

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

**คำรับรองการทำงานของผู้ช่วยวิจัยในระดับบัณฑิตศึกษา** **เดือนที่**  **.**

(ปริญญาโท: เบิกจ่ายได้ไม่เกิน 12 เดือน , ปริญญาเอก: เบิกจ่ายได้ไม่เกิน 24 เดือน)

เดือน .พ.ศ. .

**ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา** .

**ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/โครงงานวิจัย**  **.** .

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/โครงงานวิจัย

 . . . . . . . **(ตามรายงานความก้าวหน้าที่แนบท้าย)**

 ลงชื่อ

 ( )

 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/โครงงานวิจัย

 วันที่ เดือน พ.ศ.