

20. ลงลายมือชื่อ หัวหน้าโครงการวิจัยและผู้ร่วมวิจัย พร้อมวัน เดือน ปี  
 คำรับรองว่าปฏิบัติตามข้อบังคับฯและระเบียบฯในการรับทุนอุดหนุนการวิจัย

วัน/เดือน/ปี	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หน่วยงาน
1 ส.ค. 2557	ชื่อหัวหน้าโครงการ	.....	ชื่อหน่วยงาน
1 ต.ค. 2557	ชื่อผู้ร่วมโครงการ คนที่ 1 (ถ้ามี)	.....	ชื่อหน่วยงาน
1 ต.ค. 2557	ชื่อผู้ร่วมโครงการ คนที่ 2 (ถ้ามี)	.....	ชื่อหน่วยงาน
1 ต.ค. 2557	ชื่อผู้ร่วมโครงการ คนที่ 3 (ถ้ามี)	.....	ชื่อหน่วยงาน

21. ลงลายมือชื่อ ของผู้บังคับบัญชาของหน่วยงาน  
 โครงการนี้ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบโดยผู้บังคับบัญชา ให้ดำเนินการวิจัยได้และอนุญาตให้ใช้สถานที่และ  
 อุปกรณ์ทำการวิจัย

วัน/เดือน/ปี	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	ตำแหน่ง
1 ต.ค. 2557	ชื่อผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน	.....	ชื่อหน่วยงาน