คำร้องขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญ/เก็บข้อมูลวิจัย

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

**เรื่อง** ………………………………......................................................…………

**เรียน** ประธานหลักสูตร/อาจารย์ที่ปรึกษา สาขาวิชา............…..................................................................................................

 ด้วยข้าพเจ้า ( ) นาย ( ) นางสาว…..……………....................….………………….รหัสประจำตัว…………….................….…....

นักศึกษาระดับปริญญา ( ) โท ( ) เอก สาขาวิชา....................................................................................................................................กำลังทำ ( ) วิจัย ( ) วิทยานิพนธ์ เรื่อง......................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... มีความประสงค์ให้จัดทำหนังสือ

**( ) 1. ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ ( ) 2.ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูล ( ) 3. ขอความอนุเคราะห์ทดลองใช้เครื่องมือ ( ) 4. ขอความอนุเคราะห์ข้อมูล ( ) 5. อื่นๆ**.....................................................

…………………….............................................…………………………………………………………………………………............……………………...............……..

…………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................……..

................................................................................................................................................................................................รายละเอียด ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **คำนำหน้าชื่อ ชื่อสกุล** | **ตำแหน่ง** | **ตำแหน่งหัวหน้าหน่วยที่จะขออนุญาต** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

……………………………................…………….

(……………………………................………………………)

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้............................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็น อ.ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร** | **ความเห็นงานทะเบียน** |
| **( ) เห็นชอบตามเสนอ** ทั้งนี้ได้มีการติดต่อประสานกับบุคคลตามรายชื่อดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว.......................................................................................................................ลงชื่อ..........................................................................(..................................................................................)วันที่......................................................................... | นักศึกษาสามารถรับเอกสารได้ในวันที่................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ.................................................................................. (.................................................................................) วันที่........................................................................ |