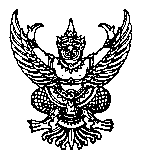
แบบเอกสารที่ MF 28\_9

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**..............................................................................**โทร**.................................................................

**ที่**...............................................................................................**วันที่**...............................................................

**เรื่อง**..................................................................................................................................................................

เรียน ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มธ. สาขาแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า...........................................................................สังกัด....................................................

ได้เสนอ/รับรองโครงการวิจัยเรื่อง

(ชื่อภาษาไทย).................................................................................................................................................

(ชื่อภาษาอังกฤษ)............................................................................................................................................

รหัสโครงการ........................................................................

มีความประสงค์ขอส่งเอกสาร...........................(ระบุเอกสารที่ส่งเข้ามาพิจารณา)....................

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.............................................................. ลงชื่อ..............................................................

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

ผู้ร่วมวิจัย/ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ หัวหน้าโครงการ

กรณีหัวหน้าโครงการวิจัยเป็นนักศึกษา

(แพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด)