



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ชื่อส่วนราชการเจ้าของเรื่อง  
ที่ รหัสพยานุชนะเจ้าของเรื่อง/ปี พ.ศ.  
เรื่อง ระบุชื่อเรื่อง

โทร หมายเลขโทรศัพท์ภายในส่วนราชการ  
วันที่ วัน เดือน ปี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ด้วย/ตามที่ ระบุ ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง สังกัด ชื่อเรื่องงานวิจัย รหัสโครงการวิจัย และวันที่อนุมัติ  
จากคณะอนุกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ /คณะกรรมการความปลอดภัยทางชีวภาพ  
ระบุจำนวนอาสาสมัคร ระบุระยะเวลาดำเนินงานวิจัย หากได้รับทุนระบุแหล่งทุนด้วย

ในการนี้ ระบุความประสงค์ที่ต้องดำเนินการในโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ (ให้ชัดเจน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย