



## บันทึกข้อความ

งานบริหารบุคคล  
เลขที่รับ 01687  
- ๒ ก.ค. ๒๕๖๘  
รับ ๐๙.๐๑.๖๖  
จุฬ

งานเลขานุการ  
เลขรับ 1612  
วันที่ 1 กค ๖๘  
เวลา 10.20 น.

ส่วนราชการ งานส่งเสริมการวิจัยและบริการวิชาการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โทร. ๓๙๐๒

ที่ อว ๐๖๐๔.๐๖๐๔.๐๑/๐๐๙/๙๙๙๙ วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการเพื่อปฏิบัติงานวิจัย

เรียน คณบดี

ด้วยข้าพเจ้า นางสาวสุธารมณ ครองยุติ ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สังกัดหน่วยงาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ดำเนินงานโครงการ เรื่อง “การแสดงออกและการระบุตำแหน่งของโปรตีนที่เกี่ยวข้อง กับ Phosphoinositide Signal ในโรคไตเรื้อรังในหนูแรท” จากแหล่งทุน ทุนนักวิจัยรุ่นใหม่ มหาวิทยาลัยมหิดล

จากแผนงาน ☒ โครงการวิจัย ☐ โครงการบริการวิชาการ

ซึ่งข้าพเจ้ามีสถานะเป็น ☐ หัวหน้าโครงการ ☒ ผู้ร่วมโครงการ

ในการนี้จึงใคร่ขออนุมัติไปปฏิบัติงานเดินทางไปราชการ เพื่อทำวิจัย ณ ศูนย์สัตว์ทดลองภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และกลับวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

ในการเดินทางครั้งนี้จะเดินทางโดย

☐ ใช้ยานพาหนะประจำทาง

☐ ใช้ยานพาหนะรับจ้าง

☒ ใช้ยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน กค ๖๙๒๓ ยโสธร เหตุผลเนื่องจาก (จำเป็น) จำเป็นต้องปฏิบัติการกับ สัตว์ทดลอง ณ ศูนย์สัตว์ทดลองภาคตะวันออกเฉียงเหนือมหาวิทยาลัยขอนแก่น และใช้สารเคมี อุปกรณ์ และเครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่ จำเป็นเพียงพอต่อการวิจัย ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีระยะทางจาก วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี ถึงศูนย์สัตว์ทดลองภาคตะวันออกเฉียงเหนือมหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นระยะทาง ๓๑๕ กิโลเมตร

☐ ใช้ยานพาหนะของทางราชการ หมายเลขทะเบียน.....เหตุผลเนื่องจาก (จำเป็น).....

☐ ใช้รถจ้างเหมา ระบุประเภท..... ☐ เบิกค่าน้ำมัน.....บาท ☐ ไม่เบิกค่าน้ำมัน

ทั้งนี้ใช้งบประมาณโครงการดังกล่าว เพื่อให้การดำเนินงานโครงการวิจัยเป็นที่เรียบร้อย และให้งานวิจัยที่มีคุณภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด ทั้งนี้ใช้งบประมาณโครงการวิจัยดังกล่าว

ในกรณีที่มีโครงการวิจัยที่ท่านเข้าร่วมกับหน่วยงานอื่นให้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้ (ไม่มีให้ข้าม)

☐ บันทึกข้อความขอความอนุเคราะห์บุคลากรจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรือหัวหน้าโครงการ

☐ ข้อเสนอโครงการวิจัยที่มีชื่อผู้ร่วมโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จจะรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบภายใน

๑๐ วันทำการ

.....ผู้ขออนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุธารมณ ครองยุติ)

ผู้ร่วมโครงการ

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘

.....

ผู้เห็นชอบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงแพรววรินทร์ ว่องสุภักดิ์)

หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์

วันที่ .....

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ<br>จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา<br><br>(นายวัชรพงษ์ แสงนิล)<br>นักวิจัยชำนาญการ<br>วันที่ 30 มิ.ย. ๖๘                               | เรียน คณบดี<br>[x] เห็นควรอนุมัติ [ ] ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....<br><br>(รองศาสตราจารย์ ดร.เมธีรัตน์ มั่นวงศ์)<br>รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ<br>วันที่ - 1 ก.ค. 2568 |
| คำอนุมัติ [x] อนุมัติตามเสนอ [ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....<br><br>(ศาสตราจารย์นายแพทย์สงวนสิน รัตนเลิศ)<br>คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข<br>วันที่ - 1 ก.ค. 2568 |                                                                                                                                                                                   |