แบบทุนสนับสนุน - 03



คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทรศัพท์ 02-354-7503 โทรสาร 02-354-4326

ที่ อว 78.08/

วันที่

เรื่อง รายงานความก้าวหน้าโครงการ ..............................................................................**..................................**

# เรียน อธิการบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการ

 ตามที่ข้าพเจ้า ................................... สังกัด .................................... หัวหน้าโครงการ ............................ รหัสโครงการ ................................ ได้รับทุนสนับสนุนการทำผลงานเพื่อพัฒนางานของบุคลากรสายสนับสนุน เมื่อวันที่ ..................... แล้วนั้น บัดนี้ ข้าพเจ้าได้จัดทำรายงานความก้าวหน้าโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประเมินผลความก้าวหน้าของโครงการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

 ลงชื่อ..................................................... หัวหน้าโครงการ

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

 ลงชื่อ.....................................................ผู้บังคับบัญชา

 (รองศาสตราจารย์ ภก.สุรกิจ นาฑีสุวรรณ)

 คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

**หมายเหตุ** ผู้บังคับบัญชา หมายถึง หัวหน้าส่วนงาน หรือเทียบเท่า