

แบบตอบรับเข้าร่วมทำวิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

1. ชื่อโครงการ.....
2. ชื่อ - สกุล นาย/นางสาว.....หน่วยงาน.....มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.....
3. สถานที่ติดต่อหน่วยงาน
ที่ตั้งเลขที่ 239 หมู่ - ซอย - ถนน.....ห้วยแก้ว.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....รหัสไปรษณีย์.....50200.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
4. โปรดกรอกเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง เพื่อแสดงเจตนาการยืนยันการรับทุน
 ยินดีรับทุนอุดหนุนการวิจัยและนวัตกรรม
 ไม่ประสงค์รับทุนอุดหนุนการวิจัยและนวัตกรรม เนื่องจาก.....
5. ข้อมูลการทำสัญญารับทุน
 ทำสัญญาโดยนิติบุคคล
 ทำสัญญาโดยบุคคล
5.1 ข้อมูลผู้รับทุน (ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจหรือมอบหมาย)
ชื่อผู้มีอำนาจลงนาม ศ.ดร.นพ.พงษ์รักษ์ ศรีบัณฑิตมงคล ตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.....
ในกรณีมีการมอบอำนาจ
ชื่อผู้รับมอบอำนาจ รศ.ดร.วินิตา บุญโถดม ตำแหน่ง รองอธิการบดี.....
หนังสือมอบอำนาจเลขที่ 2677/2565.....ลงวันที่.....8 กันยายน 2565.....
อีเมลผู้มีอำนาจลงนาม (โปรดระบุ).....winita.puyodom@cmu.ac.th.....
5.2 ข้อมูลพยานผู้รับทุน
ชื่อ-สกุล.....ผศ.ดร.ชญ์สุนีย์ จันทร์สกา ตำแหน่ง รองคณบดี.....
อีเมล (โปรดระบุ).....suneec@cmu.ac.th.....
* ระบุค่านำหน้าชื่อด้วย นาย นาง น.ส. ผศ. รศ.
* ระบุอีเมลที่ใช้สำหรับลงนามออนไลน์ผ่านระบบ e-sign ของ วช.
6. มอบหมายบุคคลผู้ประสานงาน
ชื่อ-สกุล.....นางสาวณัฐธิดา แสงนุรวณ (ต.ย. ข้อมูลปี 69 โปรดสอบถามยืนยันจาก จ.นท.)
ตำแหน่ง.....นักจัดการงานทั่วไป.....
เบอร์โทรศัพท์ 0-5394-3612 E-mail nuttida.s@cmu.ac.th

ทั้งนี้ ขอความกรุณาท่านส่งแบบตอบรับการรับทุนอุดหนุนการวิจัยและนวัตกรรม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ ได้รับหนังสือฉบับนี้ หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าว วช. ขอถือว่าท่านได้สละสิทธิในการรับทุนในครั้งนี้

ลงชื่อ.....
(.....หัวหน้าโครงการ.....)
/...../.....

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

กลุ่มงานอุตสาหกรรม กองบริหารทุนวิจัยและนวัตกรรม 1 สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ

E-mail : ri69@nrct.go.th

โทร. 0-2579-1370-9 ต่อ 456 หรือ 06-1031-3674 (ศศิธร/ช่อลดา)