**ชื่อโครงการ** ...............................................................................................................…………….…………………………………………………….........................................

 ...................................................................................................................……………………………………………………………………………….…………...........

**ส่วนงานสังกัด** ………...................................................................................................................................................………………………………………………..………......

**หัวหน้าโครงการ** …………...…………....................................................…สาขาวิชา ..........................................โทรศัพท์/มือถือ............................................

**ผู้ร่วมโครงการ** 1 ..............................................................................สาขาวิชา ..........................................โทรศัพท์/มือถือ............................................

2 ..............................................................................สาขาวิชา ..........................................โทรศัพท์/มือถือ............................................

### ประเภททุน

 ( ) ทุนมหาวิทยาลัยคริสเตียน เลขที่สัญญา.................................................... ปีการศึกษา …………………………..…................

( ) ทุนภายนอก (โปรดระบุ) ……………………………………………………….……………………………..ปีการศึกษา ……….………………..….

**เอกสารที่ส่ง**

 □ เล่มรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ 1 เล่ม

□ หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยของชุมชน/องค์กร (ถ้ามี)

 □ เอกสารตอบรับการเผยแพร่ในวารสารวิชาการ

 □ ไฟล์ข้อมูลรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ตั้งแต่ปกหน้าถึงภาคผนวกให้อยู่ในไฟล์เดียวกันในรูปแบบ PDF และ Word

โดยส่งไฟล์ไปยังศูนย์วิทยบริการและหอสมุด**ที่ E-mail : library@christian.ac.th** พร้อมกับเล่มรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์

 **ขอรับรองว่า ผู้วิจัยได้ตรวจสอบแล้วว่า ไฟล์ข้อมูลที่ส่งมา มีเนื้อหาตรงกับเล่มวิจัยฉบับสมบูรณ์ทุกประการ**

……...................................................…… หัวหน้าโครงการ ……......................................................…… คณบดี/หัวหน้าส่วนงาน

( ……………………………………………. ) …..... / ........ / ......… ( ………………………………..…………………. ) …...... / ....…..... / ........…

 **1. ผลการตรวจสอบไฟล์ข้อมูลโดยศูนย์วิทยบริการฯ**

**2. ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายวิจัย**

………………………………………………………...........……

………………………………………………...........……………

……………………………………………………………………..

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

 (อาจารย์วรรณดี สุทธิศักดิ์ )

 …......... / .....…..... / ..........

 รอผลตรวจสอบ 3 วันทำการ
□ ถูกต้องครบถ้วน

□ ไม่ถูกต้อง ..............................................................
........................................................................................
 (....................................................................)

 ............../............../...............

**4. ความเห็นของอธิการบดี**

□ อนุมัติ ………………….........………………………………........

□ ไม่อนุมัติ …………....................…………………...........……

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

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุลักษมณ์ ภัทรธรรมมาศ)

 …......... / .....…..... / ..........

**3. ความเห็นของผู้ช่วยอธิการบดี ด้านวิจัย**

□ เห็นชอบ ………………………………………………...........……

□ อื่นๆ …………............…………………...........…………….…

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

 (ศาสตราจารย์ ดร. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย)

 …......... / .....…..... / ..........