

แบบฟอร์มขอรับคำปรึกษางานวิจัย
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

รับเรื่อง
วันที่ _____
ผู้รับ _____

ชื่อ-สกุล (ผู้ขอรับคำปรึกษา) _____

E-mail : _____ หมายเลขโทรศัพท์ภายใน _____

โทรศัพท์มือถือ _____ ตำแหน่ง อาจารย์ บุคลากร นิสิตนักศึกษา

สังกัดสาขาวิชา _____

ชื่อโครงการวิจัย ภาษาไทย _____

ภาษาอังกฤษ _____

ชื่อ-สกุล (หัวหน้าโครงการวิจัย) _____

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย (ถ้ามี) _____

- ประเด็นที่ขอรับคำปรึกษา การวางแผนการวิจัย
 การบันทึกข้อมูล (เช่น การสร้างตัวแปรในโปรแกรม, การนำเข้าข้อมูล)
 การวิเคราะห์ผลการวิจัยทางสถิติ
 อื่น ๆ โปรดระบุ _____

วันและเวลาที่สะดวกในการขอรับคำปรึกษา

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ขอรับคำปรึกษา

~~~~~

คณะวิทยาศาสตร์ฯ ได้ประสานงานและมอบหมายให้ \_\_\_\_\_

เป็นผู้ให้คำปรึกษาในเรื่องดังกล่าว โดยได้นัดหมายวันที่ \_\_\_\_\_ และได้ติดต่อผู้ขอรับคำปรึกษาให้  
ทราบแล้วทาง  E-mail  โทรศัพท์ภายใน  โทรศัพท์มือถือ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้ติดต่อประสานงาน

เงื่อนไขการขอรับบริการ

1. ผู้ขอรับบริการเป็นบุคลากรสังกัดคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
2. ผู้ขอรับบริการกรอกแบบฟอร์มการขอรับคำปรึกษาให้ครบถ้วน
3. กรุณากรอกและส่งแบบฟอร์มการขอรับคำปรึกษาล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ ก่อนวันที่มาปรึกษา