**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** (คณะ/หน่วยงาน) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทรศัพท์ (ระบุหมายเลขโทรศัพท์)

**ที่ อว** (เลขที่ออกจากคณะ)  **วันที่**

**เรื่อง**  ขอยืนยันไม่รับการสนับสนุนทุนวิจัย

**เรียน**  รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

 ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ตำแหน่ง สังกัด ก มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้รับทุนสนับสนุนโครงการวิจัย งบประมาณ รายได้ ประจำปีงบประมาณ 2568 ประเภททุน (ระบุประเภททุน) เรื่อง “ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)” “ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ)” เป็นเงิน (ระบุยอดเงินอนุมัติ) บาท (ระบุยอดเงินตัวอักษร) ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ขอยืนยันไม่รับการสนับสนุนทุนวิจัยดังกล่าว เนื่องจาก ระบุเหตุผล d

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ลงชื่อ ( )

#  หัวหน้าโครงการวิจัย

 ลงชื่อ ( )

#  หัวหน้าหน่วยงาน