



แบบคำร้องทั่วไป
General Request Form

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Faculty of Public Health, Chiang Mai University

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
Date Month Year (BE)

เรื่อง **ขอลงพื้นที่เก็บข้อมูล/ทดสอบเครื่องมือ**
Matter

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ (ผ่าน.....)
To Dean faculty of Public Health (endorsed by.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสนักศึกษา
I am (Mr/Mrs/Ms) (Name in English) Student Code

นักศึกษาระดับ ปริญญาเอก ปริญญาโท อื่นๆ หมายเลขโทรศัพท์
studying in Doctoral Degree Master's Degree Other Telephone No.

หลักสูตร ปกติ นานาชาติ อื่นๆ Email:
Program Regular International Other

สาขาวิชา.....แบบ/แผน/..... คณะ.....สาธารณสุขศาสตร์..... มีความประสงค์
Major/Field of Specialization Type/Plan Faculty of would like to request for

ขอลงพื้นที่เก็บข้อมูลหรือทดสอบเครื่องมือ

- เรื่อง (ชื่อหัวข้อภาษาไทยและชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ)
- ในพื้นที่ (ชื่อสถานที่ ที่อยู่) โดยจะขอเข้าเก็บข้อมูลหรือทดสอบเครื่องมือระหว่าง.....วัน/เดือน/ปี โดยมีจำนวนกลุ่มตัวอย่าง.....(ทั้งหมดกี่คน/กี่ชุด) โดยใช้เครื่องมือทดสอบแบบ.....(เช่น แบบทดสอบประเมิน, แบบประเมิน)

รายละเอียดที่ต้องเขียนในแบบคำร้องขอลงพื้นที่เก็บข้อมูล

- ชื่อหัวข้อที่เป็นภาษาไทย และ ภาษาอังกฤษ
- สถานที่ที่จะลงพื้นที่เก็บข้อมูล /ทดสอบเครื่องมือ และช่วงเวลาที่จะเก็บข้อมูล ,จำนวนกลุ่มตัวอย่าง และชื่อเครื่องมือที่จะทำการทดสอบ

อาจารย์ที่ปรึกษาเซ็นรับรองทุกครั้ง
ก่อนนำคำร้องมาเสนอที่คณะฯ

(ลงนาม) นักศึกษา
(Signature) Student

<p>(ลงนาม) อาจารย์ที่ปรึกษา (Signature) Student's Advisor (.....)/...../.....</p>	<p>(ลงนาม) ประธานฯ หลักสูตร/สาขา (Signature) Academic Program Chair (.....)/...../.....</p>
<p>(ลงนาม) คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ (Signature) Dean Faculty of Public Health (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ.สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์) วัน/เดือน/ปี (Date/Month/Year)/...../.....</p>	

* เอกสารอัพเดทเมื่อวันที่ 22 กรกฎาคม 2562