**แบบฟอร์มการยืนยันความไม่ซ้ำซ้อนของโครงการวิจัย**

 ข้าพเจ้า……………………………………………………………………………………………….................................................................................
อาจารย์ประจำสาขาวิชา…………………………………………………………………………………..คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร

 ขอยืนยันว่าโครงการวิจัย เรื่อง ………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

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

 🞏 ไม่มีความซ้ำซ้อนกับโครงการวิจัยใดๆ

 🞏 ยังไม่ได้รับทุนจากแหล่งทุนใดๆ

 🞏 อื่นๆ (เฉพาะกรณีที่จำเป็นนั้น) โปรดระบุ.....................................................................................................

 .............................................................................................................................................................................

 .............................................................................................................................................................................

 .............................................................................................................................................................................

 หากมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครได้ตรวจสอบพบว่าโครงการวิจัยนี้ซ้ำซ้อนกับโครงการวิจัยอื่น หรือรับงบประมาณทับซ้อนกับโครงการวิจัยอื่นที่ได้รับทุนแล้ว ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร ยกเลิกโครงการวิจัยได้ทันทีหรือให้มหาวิทยาลัยทบทวนการจัดสรรงบประมาณอีกครั้ง

ลงชื่อ................................................................................หัวหน้าโครงการวิจัย
 (.....................................................................................)
 วันที่......................................................................