

แบบฟอร์มการยืนยันความไม่ซ้ำซ้อนของโครงการวิจัย

ข้าพเจ้า.....

อาจารย์ประจำสาขาวิชา.....คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร

ขอยืนยันว่าโครงการวิจัย เรื่อง

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

☐ ไม่มีความซ้ำซ้อนกับโครงการวิจัยใดๆ

☐ ยังไม่ได้รับทุนจากแหล่งทุนใดๆ

☐ อื่นๆ (เฉพาะกรณีที่จำเป็นนั้น) โปรดระบุ.....

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

หากมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครได้ตรวจสอบพบว่าโครงการวิจัยนี้ซ้ำซ้อนกับโครงการวิจัยอื่น
หรือรับงบประมาณทับซ้อนกับโครงการวิจัยอื่นที่ได้รับทุนแล้ว ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยราชภัฏพระ
นคร ยกเลิกโครงการวิจัยได้ทันทีหรือให้มหาวิทยาลัยทบทวนการจัดสรรงบประมาณอีกครั้ง

ลงชื่อ.....หัวหน้าโครงการวิจัย

(.....)

วันที่.....