

บันทึกข้อความ

หอผู้ป่วย..... ที่ /256...

วันที่พ.ศ. 256...

เรื่อง ขออนุญาตใช้แบบประเมิน/ แบบสอบถาม..... ประกอบการทำโครงการวิจัย/แนวปฏิบัติการพยาบาล

เรียน (หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด เจ้าของเครื่องมือ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างเครื่องมือ

จำนวน

1

ฉบับ

ด้วย ดิฉัน ตำแหน่งปฏิบัติงาน

จัดทำโครงการวิจัยเรื่อง..... หรือ แนวปฏิบัติการพยาบาลเรื่อง.....

ในการนี้ขออนุญาตใช้แบบประเมิน/ แบบสอบถาม.....ของ ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน
ของเจ้าของเครื่องมือ

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ หวังเป็นอย่างยิ่งในความอนุเคราะห์จากท่านและ
ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เสนอเอกสารตามลำดับ (ลบส่วนนี้ออกด้วยค่ะ)

แบบตัวอักษร: TH SalabunPSK

ขนาดตัวอักษรปกติ = 16 / ส่วนเสนอตามลำดับ ขนาดตัวอักษร = 14

(.....ชื่อ ผู้วิจัยหลัก

ตำแหน่ง.....

เรียน หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
เพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้ตรวจการพยาบาล
เพื่อทราบ และดำเนินการ

(.....)

หัวหน้าหอผู้ป่วย

(นางสาวอรทัย ธนาวิจิตรเจริญ)

หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

(.....)

ผู้ตรวจการพยาบาล

(นางสาวมณฑิชา อนุกุลสุตพิงศ์)

ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิจัยและนวัตกรรม