

**General Request Form**

**School of Health Sciences Research,**

**Research Institute of Health Sciences,**

**Chiang Mai University**

Date ………/………/……….

**Subject Request for one semester / a short leave for research work/participation in a special activity or project**

**To the Director of RIHES,**

**the Chairman of program management committee of SHSR,**

**Dr. ……………………., Thesis advisor,**

I am (Mr./Ms.) Student Code:

Studying in 🞎 Doctoral Degree Program 🞎 Master’s Degree Program.

I would like request for a permission regarding…

กรุณาระบุรายละเอียดให้ชัดเจน ได้แก่ ชื่อกิจกรรม/โครงการ/หน่วยงานผู้จัด/วัน เวลา สถานที่ ในการเข้าร่วมกิจกรรม/

กรณี มีปัญหาขัดข้อง เช่น กระทบตารางเรียน/ตารางสอบ โปรดระบุแนวทางที่ได้ปรับปรุงเพื่อการแก้ไข ประกอบการพิจารณาอนุมัติ และ/หรือ แนบเอกสารประกอบการพิจารณา (ถ้ามี)

For your kind consideration, it would be greatly appreciated if you could acknowledge and give consent to my above-mentioned request.

Yours Sincerely,

(Signature) Student

( )

Date / /

**Table of approvals and comments.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Advisor/ Advisory Team** | **The Chairman of**  **Program Management Committee** | **The Director of RIHES** |
| ( ) Approved without comments  ( ) Approved with additional comment :  ( ) Disapproved with comments:    (Signature)  **( )**  Date / / | ( ) Approved without comments  ( ) Approved with additional comment :  ( ) Disapproved with comments:      (Signature)  **(Assoc. Prof. Kriengkrai Srithanaviboonchai, MD, MPH)**  Date / / | ( ) Approved without comments  ( ) Approved with additional comment :  ( ) Disapproved with comments:  (Signature)  **(Prof. Khuanchai Supparatpinyo, MD)**  Date / / |