P

**ใบยินยอมให้ใช้ชื่อสถาบันและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย**

อนุญาตให้ นาย/นาย/นางสาว............................................ อาจารย์สถาบันการพลศึกษา ขณะนี้อยู่ระหว่างการทำวิจัย เรื่อง ................................................................................ เพื่อให้การวิจัยดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขต.............................คณะ.............................. จึงมีความประสงค์ขออนุญาตให้ใช้ชื่อสถาบันและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยกับบุคลากรในสถาบันของท่าน

❑ อนุญาต

❑ ไม่อนุญาต

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

ลงนาม ..................................................................

(................................................................)

ตำแหน่ง..................................................................

วันที่.........................................................................

ประทับตราสถาบัน (ถ้ามี)