P

**ใบยินยอมให้ใช้ชื่อสถาบันและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย**

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

 ❑ อนุญาต

 ❑ ไม่อนุญาต

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

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

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

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

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

 ประทับตราสถาบัน (ถ้ามี)