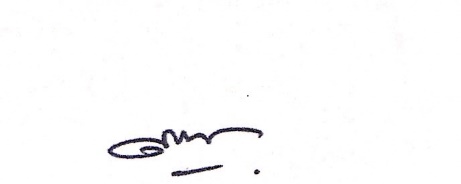
**แบบรายงานความร่วมมือด้านการวิจัยและนวัตกรรม (MOU)**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (เก็บข้อมูล 1 ตุลาคม 2564 – 30 เมษายน 2565)**

**วิทยาเขตสุโขทัย**

จำนวนหน่วยงานที่ร่วมทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ - แห่ง

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)** | **หน่วยงานที่ร่วมทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ** | **วันที่**  **ลงนามบันทึก**  **ข้อตกลงความร่วมมือ** | **วันที่**  **สิ้นสุดบันทึก**  **ข้อตกลงความร่วมมือ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |



ลงชื่อ...............................................ผู้รายงาน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สิริพร มีผดุง)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพการศึกษา