**เอกสารแนบท้ายสัญญารับทุนสนับสนุนการวิจัย**

**คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

รายชื่อคณะผู้รับทุนสนับสนุนการวิจัยร่วมกับ (นาย/นาง/นางสาว) เพื่อทำการวิจัย

มีดังต่อไปนี้

 ๑. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ ปี ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ระดับ สังกัดคณะ/สถาบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร E-mail

๒. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ ปี ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ระดับ สังกัดคณะ/สถาบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร E-mail

๓. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ ปี ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ระดับ สังกัดคณะ/สถาบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร E-mail

๔. (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ ปี ปฏิบัติงานในตำแหน่ง ระดับ สังกัดคณะ/สถาบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร E-mail