ที่ ฝพบ. / 256... ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

**ตัวอย่าง การเขียน (ลบส่วนนี้ออกด้วยค่ะ)**

ขออนุญาตใช้เครื่องมือ **NRI15\_65**

สังกัดบุลากรภายนอก

 1873 ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน

 กรุงเทพฯ 10330

 วันที่.....เดือน...... 2564

**เรื่อง** ขออนุญาตใช้แบบประเมิน/ แบบสอบถาม........... ประกอบการทำโครงการวิจัย/แนวปฏิบัติการพยาบาล

**เรียน** ต้นสังกัดของเจ้าของเครื่องมือ

เนื่องด้วยนาง/นางสาว...................สกุล....................พยาบาล...............ปฏิบัติงานที่.................ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กำลังดำเนินการจัดทำโครงการวิจัย หรือ แนวปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง ................... ในการนี้ใคร่ ขออนุญาตใช้แบบประเมิน/ แบบสอบถาม................. ของ *ชื่อ-สกุล ของเจ้าของเครื่องมือ* จาก *หนังสือ วารสาร วิทยานิพนธ์ (****ตัวอย่าง*** *ขออนุญาตใช้เครื่องมือ แบบประเมินศักยภาพการดูแลตนเองของผู้ป่วย ฉบับภาษาไทยแบบสั้น จากรายงานการวิจัย เรื่อง Nursing Case Management to Develop Self Care Agency in Colorectal Cancer Patients,**Journal Nursing Science; 27(2) 2009.)*

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้ผู้จัดทำโครงการฯ ใช้เครื่องมือการวิจัยดังกล่าว ฝ่ายการพยาบาล หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

 เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 (นางสาวเฉลาศรี เสงี่ยม)

 หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

**ชื่อผู้จัดทำโครงการ** นาง/นางสาว.........ตำแหน่ง....... เบอร์โทร ..........., email : .................... (ลบแถบสีเหลือง ออกด้วย)