 **บันทึกข้อความ**

ดำเนินโครงการ : ชุดโครงการ (ย่อย)

**ส่วนราชการ** (หน่วยงานราชการ) โทรศัพท์ (ของหน่วยงาน)

**ที่** (เลขที่หนังสือของหน่วยงาน) **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติดำเนินโครงการวิจัย

เรียนคณบดี

 ตามที่ข้าพเจ้า.....................................................................ตำแหน่ง ......................................... สังกัด..................................... ได้รับทุนสนับสนุนให้ดำเนินโครงการวิจัย งบประมาณรายจ่าย/รายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..........................เรื่อง...................................................................งบประมาณ..................บาท เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อมหาวิทยาลัย

ในการนี้ข้าพเจ้าขออนุมัติดำเนินโครงการวิจัยเรื่อง...............................................................ภายใต้ชุดโครงการวิจัยเรื่อง ................................................................................................................................โดยมีระยะเวลาดำเนินการ..................เดือน.....................วัน นับตั้งแต่วันที่ ...............เดือน............................พ.ศ......................ถึง วันที่ ..........เดือน........................พ.ศ............. (ให้ระบุระยะเวลาหลังจากอนุมัติแล้ว)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ลงชื่อ)  | …….……….............…………….…  |  | (ลงชื่อ)  | …….……….............…………….… |
|  | (.............................................) |  |  | (.............................................) |
|  หัวหน้าโครงการวิจัย |  | ผู้อำนวยการโครงการวิจัย |

**ความเห็นของหัวหน้าสาขา**..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ) …….……….........….............…......…..…….…

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

 หัวหน้าสาขา

**ผลการพิจารณาของคณบดี**

🞏 อนุมัติ

🞏 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

และมอบสถาบันวิจัยและพัฒนา / งานบริการการศึกษา เพื่อติดตามและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

 (ลงชื่อ) …….………...................…...…......…..…….…

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

 คณบดี

 วัน เดือน ปี ที่อนุมัติ.................................................

**มอบงานวิจัย / แผนกวิจัยและพัฒนา**

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ) …….……….........….............…......…..…….…

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

 ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา/ หัวหน้างานบริการการศึกษา