 **บันทึกข้อความ**

ขยายเวลา : โครงการ (เดี่ยว)

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

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

**เรื่อง**ขอขยายเวลาทำการวิจัย

เรียนอธิการบดี/ รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต

 ตามที่ข้าพเจ้า.......................................................................................................................................(ผู้อำนวยการชุดโครงการวิจัย/หัวหน้าโครงการวิจัย)

 ชื่อเรื่องภาษาไทย : ……………………………………………………………………………………………………….

 ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ : ……………………………………………………………………………………………………….

ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย

 □ งบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .................. งบประมาณ ................................. บาท

 □ งบรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .................. งบประมาณ ................................. บาท

มีระยะเวลาดำเนินการวิจัย....................เดือน.............วัน นับตั้งแต่ วันที่...........เดือน.....................พ.ศ............. ถึงวันที่..........เดือน...............................พ.ศ.................ซึ่งได้ดำเนินโครงการวิจัยไปแล้วร้อยละ............................

เนื่องจากการดำเนินโครงการวิจัยไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในสัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยและแผนการดำเนินโครงการวิจัยมีสาเหตุจาก.................(โปรดระบุสาเหตุ).....................................................................

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

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยแล้วเสร็จและเกิดประโยชน์กับมหาวิทยาลัย จึงขอขยายเวลาทำการวิจัย

* ครั้งที่ 1 ระหว่าง วันที่ ................. เดือน .................................. พ.ศ. ...................................

 **ถึง**วันที่ ........................... เดือน .................................. พ.ศ. ...................................

 รวมระยะเวลา ................ เดือน .............. วัน

* ครั้งที่ 2 ระหว่าง วันที่ ................. เดือน .................................. พ.ศ. ...................................

 **ถึง**วันที่ ........................... เดือน .................................. พ.ศ. ...................................

 รวมระยะเวลา ................ เดือน .............. วัน

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย เพื่อประกอบการพิจารณาตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

## จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นหัวหน้าสาขา** | **ความเห็นคณบดี** |
| ................................................................................. | ................................................................................. |
| ................................................................................. | ................................................................................. |
| ................................................................................. | ................................................................................. |
| ลงชื่อ | ................................................................. | ลงชื่อ | ................................................................. |
|  | (..............................................................) |  | (..............................................................) |
|  | วันที่ ........เดือน ..................... พ.ศ. ......... |  | วันที่ ........เดือน ..................... พ.ศ. ......... |

**ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา/ หัวหน้างานบริการการศึกษา**..............................................................................................................................................................................

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) | …….……….............….............…......…..…….… |
|  |  | (........................................................................) |
| ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา/ หัวหน้างานบริการการศึกษา |

**ผลการพิจารณาของอธิการบดี/ รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต**

**□** **อนุมัติให้ขยายเวลา**

 □ ครั้งที่ 1 ระหว่าง วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... **ถึง**วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. .........

 □ ครั้งที่ 2 ระหว่าง วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... **ถึง**วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. .........

 มอบสถาบันวิจัยและพัฒนา/ งานวิจัยและพัฒนา ดำเนินการดังนี้

1. แจ้งนักวิจัยจัดทำสัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป ตามระยะเวลาที่อนุมัติให้ขยายเวลาดำเนินโครงการวิจัย
2. แจ้งนักวิจัยดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินโครงการวิจัย (แบบ วจ.1ด)

**□** **ไม่อนุมัติให้ขยายเวลา** เนื่องจาก .................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) | …….……….............….............…......…..…….… |
|  |  | (........................................................................) |
|  อธิการบดี/ รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต |