  **บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติจ้างผู้ช่วยนักวิจัย / ลูกจ้างรายวัน

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ / รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต

 ตามที่ข้าพเจ้า.....................................ตำแหน่ง.....................................สาขา...........................คณะ...................................................ได้รับทุนสนับสนุนงานวิจัยประเภทงบประมาณ..........................ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.…………………..เรื่อง....................................................................................นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ ในการนี้ข้าพเจ้าขออนุมัติจ้างผู้ช่วยนักวิจัย / ลูกจ้างรายวัน ดังนี้

 ๑. ชื่อ................................................................................ตำแหน่งที่จ้าง......................................วุฒิการศึกษา.................................ระยะเวลา..................................... อัตราค่าจ้าง....................บาท / เดือน (กรณีเหมาจ่าย อัตราค่าเหมาจ่าย..............บาท)

 ๒.......................(กรณีจ้างหลายคน)..........................................................................................

##  จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

**ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ)  | …….……….............…………….…  | หัวหน้าสาขา |
|  |  | (.............................................) |  |

**ความเห็นของคณบดี**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ)  | …….……….............…………….…  | คณบดี |
|  |  | (.............................................) |  |

**ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา / หัวหน้างานวิจัยและพัฒนา**

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

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

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

**ผลการพิจารณาของ รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ / รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต**

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

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

🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ

มอบสถาบันวิจัยและพัฒนา / งานวิจัยและพัฒนา เพื่อติดตามและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

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