 **บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขอขยายเวลาทำการวิจัย

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ/ 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............................

|  |  |
| --- | --- |
|  | เนื่องจากการดำเนินโครงการวิจัยไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในสัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยและแผนการ |

ดำเนินโครงการวิจัย มีสาเหตุจาก................... (โปรดระบุสาเหตุ)...............................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยแล้วเสร็จและเกิดประโยชน์กับมหาวิทยาลัย จึงขอขยายเวลาทำการวิจัย | | |
|  | □ | ครั้งที่ ๑ | ระหว่าง วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... **ถึง**วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... |
|  |  |  | รวมระยะเวลา ........ เดือน ........ วัน |
|  | □ | ครั้งที่ ๒ | ระหว่าง วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... **ถึง**วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... |
|  |  |  | รวมระยะเวลา ........ เดือน ........ วัน |

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย เพื่อประกอบการพิจารณาตามเอกสาร ที่แนบมาพร้อมนี้

## จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

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

**ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา/ หัวหน้างานวิจัยและพัฒนา**..............................................................................................................................................................................

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

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

**ผลการพิจารณาของ รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ / รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□** | **อนุมัติให้ขยายเวลา** | | |
|  | □ | ครั้งที่ ๑ | ระหว่าง วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... **ถึง**วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... |
|  | □ | ครั้งที่ ๒ | ระหว่าง วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... **ถึง**วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... |
|  | มอบสถาบันวิจัยและพัฒนา/ งานวิจัยและพัฒนา ดำเนินการดังนี้ | | |
|  | ๑. | แจ้งนักวิจัยจัดทำสัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป ตามระยะเวลาที่อนุมัติให้ขยายเวลาดำเนินโครงการวิจัย | |
|  | ๒. | แจ้งนักวิจัยดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินโครงการวิจัย (แบบ วจ.๑ด) | |
| **□** | **ไม่อนุมัติให้ขยายเวลา** เนื่องจาก .............................................................................................................. | | |
|  | ..................................................................................................................................................................... | | |

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