**บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติจ้างผู้ช่วยนักวิจัย/ลูกจ้างรายวัน

เรียน คณบดี

ตามที่ข้าพเจ้า.......(ศ./รศ./ผศ./นาย/นาง/นางสาว)...........สังกัด..................................... ได้รับทุนสนับสนุนให้ดำเนินโครงการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประเภททุน Fundamental Fund ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 เรื่อง............................................................................................... ภายใต้ชุดโครงการวิจัย เรื่อง ...................................................................................เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการวิจัยนั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า.......(ศ./รศ./ผศ./นาย/นาง/นางสาว)...........ขออนุมัติจ้างผู้ช่วยนักวิจัย/ลูกจ้างรายวัน ดังนี้

1. ชื่อ - สกุล.......................................ตำแหน่งที่จ้าง........ผู้ช่วยนักวิจัย/ลูกจ้างรายวัน.........วุฒิการศึกษา...........................ระยะเวลา........................วัน/เดือน อัตราค่าจ้าง...........................บาท/วัน/เดือน

 (กรณีเหมาจ่าย อัตราค่าเหมาจ่าย...................บาท)

2. ชื่อ - สกุล.......................................ตำแหน่งที่จ้าง........ผู้ช่วยนักวิจัย/ลูกจ้างรายวัน.........วุฒิการศึกษา...........................ระยะเวลา........................วัน/เดือน อัตราค่าจ้าง...........................บาท/วัน/เดือน

 (กรณีเหมาจ่าย อัตราค่าเหมาจ่าย...................บาท)

##  จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

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

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

**ผลการพิจารณาของคณบดี**

🞏 อนุมัติ

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

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

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

และมอบสถาบันวิจัยและพัฒนา / งานบริการการศึกษา เพื่อติดตามและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

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

**มอบงานวิจัย / แผนกวิจัยและพัฒนา**

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

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

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