 **บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติปฏิบัติงานล่วงเวลา

เรียน คณบดี

ตามที่ข้าพเจ้า.........(ศ./รศ./ผศ./นาย/นาง/นางสาว)........................................... สังกัด........................................................ ได้รับทุนสนับสนุนโครงการวิจัยงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.............. ให้ดำเนินโครงการวิจัย เรื่อง......................................................................งบประมาณ..................บาท (.........................................บาทถ้วน) เพื่อให้การจ่ายค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาของโครงการวิจัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ในการนี้ข้าพเจ้าขออนุมัติปฏิบัติงานล่วงเวลา ณ ตั้งแต่วันที่ได้รับอนุมัติปฏิบัติงานล่วงเวลาจนถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ..............

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

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

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

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

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

**ผลการพิจารณาของคณบดี**

🞏 อนุมัติ

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

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

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

และมอบสถาบันวิจัยและพัฒนา / งานบริการการศึกษา เพื่อติดตามและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) | …….……….....................................…………….… |
|  |  | (......................................................................) |
|  | คณบดี  วัน เดือน ปี ที่อนุมัติ........................................................ | |

**มอบงานวิจัย / แผนกวิจัยและพัฒนา**

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

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

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