**บันทึกข้อความ**

**ตัวอักษรสีแดง ข้อความใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับวิทยาเขตของท่าน กรุณาลบข้อความออก**

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

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

**เรื่อง** ขอขยายเวลาทำการวิจัย

เรียน อธิการบดี /รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต......................

 ตามที่ข้าพเจ้า.................................................................................................... (หัวหน้าโครงการวิจัย)

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

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

ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยงบประมาณโครงการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

งบประมาณ.....................................บาท (......................................ตัวอักษร........................................................)

โดยมีระยะเวลาดำเนินการวิจัย...............เดือน...........วัน นับตั้งแต่ วันที่.......เดือน................พ.ศ................ ถึงวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 และได้ขอขยายเวลาทำการวิจัย ครั้งที่ 1 ถึงวันที่ 31 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2565 (ระยะเวลา 6 เดือน) ซึ่งได้ดำเนินโครงการวิจัยไปแล้วร้อยละ.............. เนื่องจากการดำเนินโครงการวิจัยไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในสัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยและแผนการดำเนินโครงการวิจัยมีสาเหตุจาก………………………………………………………(โปรดระบุสาเหตุ)………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยแล้วเสร็จและเกิดประโยชน์กับมหาวิทยาลัย จึงขอขยายระยะเวลาทำการวิจัย

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

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

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

 🗹 ครั้งที่ 2 ระหว่าง วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

 **ถึง** วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

 รวมระยะเวลา 6 เดือน

## จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

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

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

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

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

**ผลการพิจารณาของอธิการบดี /รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต.................**

**□** **อนุมัติให้ขยายเวลา**

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

 🗹 ครั้งที่ 2 ระหว่าง วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565 **ถึง** วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

 มอบสถาบันวิจัยและพัฒนา/ งานบริการการศึกษา ดำเนินการดังนี้

1. แจ้งนักวิจัยจัดทำสัญญารับทุนอุดหนุนโครงการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ตามระยะเวลาที่อนุมัติให้ขยายเวลาทำการวิจัย
2. แจ้งนักวิจัยดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินโครงการวิจัย

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

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