**บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขอขยายเวลาทำการวิจัย

เรียน รองอธิการบดีประจำวิทยาเขต………………………………………

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

 ชื่อโครงการภาษาไทย :………………………………………………………………………………………………………..

 ชื่อโครงการภาษาอังกฤษ :…………………………………………………………………………………………………..

ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยงบประมาณโครงการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

งบประมาณทั้งสิ้น.....................................บาท (......................................ตัวอักษร.............................................)

มีระยะเวลาดำเนินการวิจัย....................เดือน.............วัน นับตั้งแต่ วันที่...........เดือน.....................พ.ศ............. ถึงวันที่..........เดือน...............................พ.ศ.................ซึ่งได้ดำเนินโครงการวิจัยไปแล้วร้อยละ............................

เนื่องจากการดำเนินโครงการวิจัยไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในสัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยและแผนการดำเนินโครงการวิจัยมีสาเหตุจาก.................(โปรดระบุสาเหตุ)..............................................................................

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

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยแล้วเสร็จและเกิดประโยชน์กับมหาวิทยาลัย จึงขอขยายเวลาทำการวิจัย

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

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

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

* ครั้งที่ 2 ระหว่าง วันที่ ................. เดือน .................................. พ.ศ. ...................................

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

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

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย เพื่อประกอบการพิจารณาตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

## จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

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

**ความเห็นของหัวหน้างานบริการการศึกษา**..............................................................................................................................................................................

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

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

**ผลการพิจารณาของรองอธิการบดีประจำวิทยาเขต...............................**

**□** **อนุมัติให้ขยายเวลา**

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

 □ ครั้งที่ 2 ระหว่าง วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. ......... **ถึง**วันที่ ......... เดือน ......... พ.ศ. .........

 มอบสถาบันวิจัยและพัฒนา/ งานวิจัยและพัฒนา ดำเนินการดังนี้

1. แจ้งนักวิจัยจัดทำสัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป ตามระยะเวลาที่อนุมัติให้ขยายเวลาดำเนินโครงการวิจัย
2. แจ้งนักวิจัยดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินโครงการวิจัย

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

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