**บันทึกข้อความ**

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

**ที่** (เลขที่หนังสือของหน่วยงาน) **วันที่** กุมภาพันธ์ 2568

**เรื่อง** ขออนุมัติสำรองจ่ายเงินสำหรับดำเนินโครงการวิจัย ประเภททุนสนับสนุนงานมูลฐาน

(Fundamental Fund) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 งวดที่ 2

เรียนอธิการบดี

ตามที่ข้าพเจ้า.........(ศ./รศ./ผศ./นาย/นาง/นางสาว)........................................... สังกัด........................................................ ได้รับทุนสนับสนุนโครงการวิจัย ประเภททุนสนับสนุนงานมูลฐาน (Fundamental Fund) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ให้ดำเนินโครงการวิจัย เรื่อง ................................  
งบประมาณ..................บาท (..........จำนวนเงินเป็นตัวอักษร............) เนื่องจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ยังไม่ได้โอนงบประมาณสนับสนุน งวดที่ 2 ให้กับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามแผนงานที่กำหนดไว้ และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน นั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติสำรองจ่ายเงินสำหรับดำเนินโครงการวิจัย   
ประเภททุนสนับสนุนงานมูลฐาน (Fundamental Fund) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 งวดที่ 2  
**เรื่อง .................................... จำนวนเงิน ...ระบุจำนวนเงินของ งวดที่ 2.... บาท (จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)** รายละเอียดดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) …….……….........….............…......…..…….…

(...............................................................)

หัวหน้าโครงการวิจัย

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

**ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**..............................................................................................................................................................................

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

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

**ผลการพิจารณาของอธิการบดี**

🞏 อนุมัติ

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) | …….……….............….............…......…..…….… |
|  |  | (รองศาสตราจารย์โฆษิต ศรีภูธร) |
| อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน | | |