



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน

ที่

วันที่

เรื่อง ขอย้ายเวลาในการดำเนินการวิจัย

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....ไ ตั ร์ บ

ทุนอุดหนุนการวิจัยจากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....ประเภททุน.....

ชื่อโครงการวิจัย.....งบประมาณที่

ได้รับ.....บาท มีความจำเป็นขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย จากเดิมสัญญาสิ้นสุดวันที่

.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นขอขยายเวลาถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจากเหตุผล..... พร้อมแนบรายละเอียดสรุปการดำเนินการวิจัยดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

<p>1. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต</p> <p>(ลงนาม) (.....) คณบดี/ผู้อำนวยการ/...../.....</p>	<p>2. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต</p> <p>(ลงนาม) (.....) หัวหน้าสำนักงานสถาบันวิจัยและนวัตกรรม/...../.....</p>
<p>3. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต</p> <p>(ลงนาม) (รองศาสตราจารย์ ดร.สมัคร แก้วสุกแสง) รักษาการแทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและนวัตกรรม/...../.....</p>	<p>4. คำสั่งการ</p> <p><input type="radio"/> อนุญาต ให้ขยายเวลาถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุญาต.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงนาม) (รองศาสตราจารย์ ดร.สมัคร แก้วสุกแสง) รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม/...../.....</p>

**แบบฟอร์มขอขยายเวลาการดำเนินการวิจัย
มหาวิทยาลัยทักษิณ**

1. โครงการวิจัย เรื่อง.....
.....
2. หัวหน้าโครงการวิจัย
3. ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยจากงบประมาณเงินปีงบประมาณ พ.ศ.
4. ระยะเวลาดำเนินการวิจัย.....ปี.....เดือน ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. ขอย้ายเวลาดำเนินการวิจัย ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

6. สรุปงานวิจัยที่ได้ดำเนินการมาแล้ว (โดยสังเขป).....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

คิดเป็นผลงานร้อยละ.....ของงานวิจัยทั้งหมด

7. เหตุผลในการขยายเวลาดำเนินการวิจัย/อุปสรรคในการดำเนินการวิจัย
.....
.....
.....
.....
.....

- โดย สามารถแก้ไขอุปสรรคได้ด้วยตนเอง
- ต้องการให้สถาบันวิจัยและพัฒนาช่วยเหลือในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

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

8. ขั้นตอนการวิจัยที่ยังไม่ได้ดำเนินการและจะดำเนินการในช่วงระยะเวลาที่ขอขยาย

ลำดับ	ขั้นตอนการวิจัย	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย