



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โทร.

ที่ อว วันที่

เรื่อง ขอย้ายเวลาในการดำเนินการวิจัย

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ตามที่ ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

ทุนอุดหนุนการวิจัยจากงบประมาณเงินรายได้ ประเภททุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

ชื่อโครงการวิจัย.....งบประมาณที่ได้รับอนุมัติจำนวน.....บาท

ระยะเวลาดำเนินการวิจัยที่ระบุในข้อตกลงการรับทุน ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ. นั้น

บัดนี้ ใกล้ครบกำหนดระยะเวลาตามข้อตกลงแล้ว แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถปิดโครงการและส่งมอบผลผลิตตามที่ระบุในโครงการวิจัยได้ เนื่องจากเหตุผล.....

และมีผลการดำเนินงานวิจัยคิดเป็นร้อยละ.....จึงขอย้ายระยะเวลาดำเนินการวิจัยจำนวน ๑ ครั้งถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.พร้อมสรุปรายละเอียดผลการดำเนินงานวิจัยดังกล่าว และได้ดำเนินการขอ

ขยายระยะเวลาฯ ในระบบบริหารจัดการโครงการวิจัยและนวัตกรรมของหน่วยงาน (ORIIS) เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

...*.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

...*.....(ผู้บริหารต้นสังกัด)

ตำแหน่ง.....

1. เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและนวัตกรรม ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควร..... ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่บริหารงาน /...../.....	2. เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและนวัตกรรม เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต ลงชื่อ..... (นางสาวอรกมล ไกรวงศ์) หัวหน้าสำนักงานสถาบันวิจัยและนวัตกรรม /...../.....
3. คำสั่งการ เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม เพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ..... (รองศาสตราจารย์ ดร.สมักร แก้วสุกแสง) รักษาการแทนผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและนวัตกรรม /...../.....	4. คำสั่งการ ☐ อนุญาต ให้ขยายเวลาถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (รองศาสตราจารย์ ดร.สมักร แก้วสุกแสง) รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม /...../.....

- [illegible]

[illegible]

.....

.....

.....

๘. ขั้นตอนการวิจัยที่ยังไม่ได้ดำเนินการและจะดำเนินการในช่วงระยะเวลาที่ขอขยาย

ลำดับ	ขั้นตอนการวิจัย	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย