



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะ/หน่วยงาน โทร.

ที่ / วันที่

เรื่อง ขอย้ายเวลาการดำเนินงานวิจัย

เรียน รองอธิการบดี (รศ.ดร.เจษฎา มิ่งฉาย)

เอกสารแนบ ๑. แบบขอย้ายเวลาทำการวิจัย จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แผนดำเนินการ (Action Plan) จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 ดำเนินงานวิจัย เรื่อง.....
 งบประมาณ.....บาท (.....)
 ขอย้ายเวลาการดำเนินงานวิจัย ครั้งที่..... เป็นระยะเวลา วัน กำหนดส่งงานวิจัยภายในวันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
 (.....)
 นักวิจัย

เรียน คณบดี/หัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรขยายระยะเวลาให้.....วัน

.....

.....

.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยจัดการงานวิจัย

วันที่...../...../.....

เรียน อธิการบดี (ผ่านผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา)

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรขยายระยะเวลาให้.....วัน

.....

.....

.....

(.....)

(ตำแหน่งคณบดี/หัวหน้าหน่วยงาน)

วันที่...../...../.....

แบบขอขยายเวลาทำการวิจัย
สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

ชื่อโครงการวิจัย

.....

สัญญาฉบับวิจัย เลขที่.....ปีงบประมาณ.....ทำสัญญาทุนวิจัยวันที่.....
 สิ้นสุดวันที่.....ขอขยายเวลาทำการวิจัยครั้งที่..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม.....วัน

๑. รายละเอียดเกี่ยวกับการขอขยายดำเนินการวิจัย ตามแผนงานโครงการวิจัย

ที่	กิจกรรมที่ขอขยายดำเนินการวิจัย	ตั้งแต่วันที่-วันที่	ใช้เวลา/วัน
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

๒. สาเหตุในการขอขยายระยะเวลาวิจัย (กรณีระบุ)

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าโครงการวิจัย
 (.....)

เรียน รองอธิการบดี
เพื่อโปรดพิจารณา
เห็นควร (.....) อนุญาต (.....) ไม่อนุญาต

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

ลงชื่อ.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กิตติ เมืองตุ้ม)
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
วันที่...../...../.....

(.....) อนุญาต (.....) ไม่อนุญาต

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

ลงชื่อ.....
(รองศาสตราจารย์ ดร.เจษฎา มิ่งฉาย)
รองอธิการบดี
วันที่...../...../.....