**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะ/หน่วยงาน โทร.

**ที่** / **วันที่**

**เรื่อง** ขอขยายเวลาการดำเนินงานวิจัย

**เรียน** คณบดี/ผู้บริหารหน่วยงาน.........................................................................................................................

**เอกสารแนบ** ๑. แบบขอขยายเวลาทำการวิจัย จำนวน ๑ ฉบับ

 ข้าพเจ้า.............................................................................ตำแหน่ง.......................................................

ดำเนินงานวิจัย เรื่อง..............................................................................................................................................งบประมาณ..............................................บาท (........................................................................บาทถ้วน) ขอขยายเวลาการดำเนินงานวิจัย ครั้งที่.............. เป็นระยะเวลา ๓ เดือน กำหนดส่งงานวิจัยภายในวันที่.............................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

 นักวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

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

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

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

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

( )

คณบดี

คณะ.................................................................

วันที่............./.............../...............

เรียน คณบดี

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

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

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

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

( )

หัวหน้าหน่วยจัดการงานวิจัย

คณะ.................................................................

วันที่............./.............../...............

### แบบขอขยายเวลาทำการวิจัย

สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

…………………………………….……………….

#### **ชื่อโครงการวิจัย**

#### …………………………………………………………………………………………………...……………..…………………………………….………………………………………………………………………………………….……………………………….....................................……………

สัญญารับทุนอุดหนุนเลขที่……………………………………………………………………....................................................……...

ประจำปีงบประมาณ……………....……….ทำสัญญาขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยเมื่อ………...............…………………………….

สัญญาสิ้นสุด…………….……………………………..................……………..........................................……………………………….

ขอขยายเวลาทำการวิจัย ครั้งที่ ……..................................…… กำหนดส่งภายใน………….……………(ไม่เกิน 3 เดือน)

**รายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินการวิจัย**

1. งานวิจัยที่ได้ดำเนินการไปแล้ว

…………………………………………………………………………………………..................……………………………………………………..

………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………......................................……………..………..

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..…………

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..…………

3. คำชี้แจงเกี่ยวกับเหตุผลการขอขยายระยะเวลาวิจัย

…………………………………………………………………………………………..................……………………………………………………..

………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………......................................……………..………..

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..…………

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..…………

 ลงชื่อ…….………………………….………………..

 (………….…………………………………..)

 หัวหน้าโครงการวิจัย

 วันที่.........เดือน.........................พ.ศ............