สวพ. 03

## แบบขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย

**มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช**

**1. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัย**

1.1 ชื่อโครงการวิจัย ……………………………………………………………………….………………………………………………………………

1.2 ผู้รับผิดชอบโครงการ ………………………………………………………………………………………….……………………………………

1.3 ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัย ประจำปี........จำนวนเงิน..............บาท (......................................................)

1.4 ระยะเวลาดำเนินการวิจัย………ปี………เดือน ตั้งแต่วันที่……………………………… ถึงวันที่……………………………….  
 1.5 ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาดำเนินการวิจัยจนถึง ………………………………………………………………………………………..

1.6 สถานที่ทำการวิจัย ………………………………………………………………………………………………………………………………

1.7 วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย **(ตามระบุไว้ในข้อเสนอโครงการวิจัยฉบับได้รับอนุมัติ)**

1 ......................................................................................................................................................

2 .....................................................................................................................................................

3 .....................................................................................................................................................

**2. การขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย**

2.1 ขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่.……….เป็นเวลา…………….เดือน

ตั้งแต่วันที่ …………………………………………………………. ถึงวันที่....................................................................

. 2.2 เหตุผลของการขอขยายระยะเวลา

2.2.1 เหตุผลจาก**ปัญหาในการทำวิจัย** คือ …………………………………………………….……………………………………

2.2.2 เหตุผลอื่นๆ (เช่น ภาระงาน ให้ระบุรายละเอียดภาระงานที่ได้รับยมอบหมายในปีงบประมาณ)

( ) ภาระงานการเขียนหน่วยการเรียนการสอน จำนวน................หน่วย เปิดสอนภาคการศึกษา

( ) การสอนเสริม การอบรมเข้ม จำนวน..................ครั้ง จำนวน………………………….วัน เป็นต้น

2.3 งานวิจัยที่ได้ทำไปแล้ว (โดยสังเขป) …………………………………………………….…………………………………………………

2.4 ขั้นตอนการวิจัยที่ยังไม่ได้ดำเนินการ (โปรดระบุ) ………………………………………………………………………………….

2.5 แผนการดำเนินงานในช่วงที่ขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย (โปรดระบุกิจกรรมโดยละเอียด)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายละเอียดของกิจกรรม | เดือน | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(ลงชื่อ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

หัวหน้าโครงการ

วันที่\_\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**หมายเหตุ** โปรดส่งหลักฐานการดำเนินการวิจัยที่ทำไปแล้วที่เป็นรูปธรรม เพื่อประกอบการขอขยายระยะเวลาดำเนินการวัจัย