สวพ. 04

****

## บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ที่ ศธ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **วันที่** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**เรื่อง** รายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย ครั้งที่ ............. / ขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่.............

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

 ข้าพเจ้า……………………………................................................................................ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการวิจัย/เรื่อง....................................................................................................................................... จากเงินอุดหนุนการวิจัย ( ) วิชาการ (กองทุนรัตนโกสินทร์สมโภช 200 ปี) ( ) วิชาการ (สำหรับอาจารย์ประจำสาขาวิชา/สำนัก/สถาบัน) ประจำปี …………….. งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ .....................................บาท (............................................................................) ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์

( ) รายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย ครั้งที่ ..............

( ) ขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่ .............. เป็นเวลา....................เดือน

 ตั้งแต่วันที่..................................................ถึง วันที่............................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (…………………………...……………………..)

 หัวหน้าโครงการวิจัย

เรียน รองอธิการบดีฝ่าย..............................

 สถาบันวิจัยและพัฒนาได้ตรวจสอบเบื้องต้นแล้วรายละเอียดดังเอกสารแนบท้ายนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ( ) รับรองรายงานความก้าวหน้า ครั้งที่...........และอนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัย งวดที่..............
 จำนวน............................บาท (..........................................................................................)

( ) รับทราบการรายงานความก้าวหน้า ครั้งที่..............โดยให้ผู้วิจัยรายงานความก้าวหน้าอีกครั้ง
 เมื่อภาระงานครบตามที่ระบุไว้ในสัญญารับเงินอุดหนุนการวิจัย

 ( ) อนุมัติให้ขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่........ออกไปจนถึงวันที่.....................................

 (…………………………...……………………..)

 ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา