

**แบบขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช**

1. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัย

- 1.1 ชื่อโครงการวิจัย.....(ให้ระบุชื่อโครงการวิจัยเฉพาะภาษาไทย).....
- 1.2 ผู้รับผิดชอบโครงการ.....(ให้ระบุเฉพาะชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย).....
- 1.3 ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยทางด้านการศึกษาทางไกล ประจำปี.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)
- 1.4 ระยะเวลาดำเนินการวิจัย.....ปี.....เดือน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
- 1.5 ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาดำเนินการวิจัยจนถึงวันที่
- 1.6 สถานที่ทำการวิจัย.....
- 1.7 วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย (ตามที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยฉบับแนบทำยสัญญาับเงินอุดหนุนการวิจัย)
 - 1.
 - 2.
 - 3.

2. การขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย

- 2.1 ขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่.....เป็นเวลา.....เดือน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
- 2.2 เหตุผลของการขอขยายระยะเวลา
- 2.3 งานวิจัยที่ได้ทำไปแล้ว (โดยสังเขป)
- 2.4 ขั้นตอนการวิจัยที่ยังไม่ได้ดำเนินการ และจะดำเนินการในช่วงที่ขอขยายเวลา (โปรดระบุ)
.....
- 2.5 แผนการดำเนินงานในช่วงที่ขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย (โปรดระบุกิจกรรมโดยละเอียด)

รายละเอียดของกิจกรรม	เดือน					
	1	2	3	4	5	6

(ลงชื่อ)

(.....)

หัวหน้าโครงการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ โปรดดำเนินการจัดทำแบบขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่ 1 หรือครั้งที่ 2 จำนวน 3 ชุด
พร้อมผลการดำเนินงานที่ทำไปแล้วจนถึงปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด