**บันทึกข้อความ**

**สวพ. ส 013**

**ส่วนราชการ**

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง**  พิจารณาการขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

เพื่อโปรดพิจารณานำเรื่องการขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย เสนอรองอธิการบดีที่กำกับดูแลสถาบันวิจัยและพัฒนา พิจารณาอนุมัติการขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่.......เป็นเวลา...............เดือนตั้งแต่วันที่….…….เดือน.............................พ.ศ. ............ถึงวันที่............เดือน............................พ.ศ. .............ของโครงการวิจัยที่ เรื่อง .......................................................................................................................................ทั้งนี้ ได้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกลั่นกรองประจำสาขาวิชา/สำนัก..................................................รายละเอียดดังเอกสารแนบท้าย ดังนี้

( ) รายงานการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองฯ ครั้งที่ ...............เมื่อวันที่.......................................
( ) เอกสารการเวียนคณะกรรมการกลั่นกรองฯ เมื่อวันที่....................................................................
( ) แบบขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่....................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

|  |
| --- |
| (…………………………...…………………………………..)ประธานกรรมการประจำสาขาวิชา / ผู้อำนวยการสำนัก |