**สวพ.03 (ฝปส.)**

## แบบขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย

**มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช**

**1. ข้อมูลเกี่ยวกับโครงการวิจัย**

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

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

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

 1.4 ระยะเวลาทำการวิจัย........ปี.............เดือน ตั้งแต่วันที่…………..…เดือน.......................................พ.ศ....................
 ถึงวันที่.................เดือน.............................................พ.ศ.........................

 1.5 สถานที่ทำการวิจัย.................………………………………………………………………………………………..………………………………………

 1.6 วัตถุประสงค์ของโครงการวิจัย **(ตามระบุไว้ในข้อเสนอโครงการวิจัยฉบับได้รับอนุมัติ)**

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

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

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

 1.7 ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาดำเนินการวิจัยจนถึง (ถ้ามี) .........……………………….………………….……………………..……………..

**2. การขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย** ตามประกาศมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช เรื่อง หลักเกณฑ์และการบริหารงานการวิจัยวิชาการจากแหล่งทุนภายใน พ.ศ. 2567 ข้อ 17 การขอขยายระยะเวลา ให้หัวหน้าโครงการยื่นขออนุมัติการขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัยตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมแสดงเหตุผลการขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัยอันเกิดจากปัญหาและอุปสรรคจากการดำเนินการวิจัย โดยยื่นเรื่องไปยังสถาบันวิจัยและพัฒนาก่อนครบกำหนดระยะเวลาในสัญญารับทุนอุดหนุนการวิจัยไม่น้อยกว่า 1 เดือน ทั้งนี้ สามารถขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัยได้จำนวนไม่เกิน 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 เป็นเวลา 6 เดือน และครั้งที่ 2 เป็นเวลา 3 เดือน ด้วยความเห็นชอบของ รองอธิการบดีที่กำกับดูแลสถาบันวิจัยและพัฒนา

 2.1 ขอขยายเวลาดำเนินการวิจัย

( ) ครั้งที่ 1 เป็นเวลา………เดือน ตั้งแต่วันที่…….เดือน................พ.ศ. ........ ถึงวันที่…….เดือน...............พ.ศ. ........

( ) ครั้งที่ 2 เป็นเวลา………เดือน ตั้งแต่วันที่…….เดือน.............พ.ศ. ........ ถึงวันที่…….เดือน.................พ.ศ. ........

( ) กรณีพิเศษ เป็นเวลา……………เดือน (หากมีเหตุผลความจำเป็นอย่างยิ่งต้องขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัยเกินกว่าที่กำหนดให้เสนอคณะกรรมการวิจัยพิจารณา) ตั้งแต่วันที่…….เดือน................พ.ศ. ........ ถึงวันที่…….เดือน................พ.ศ. ........

. 2.2 เหตุผลของการขอขยายระยะเวลา

 2.2.1 เหตุผลจาก**ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการวิจัย**\* (ระบุปัญหา และแนวทางการแก้ไขโดยละเอียด)

 ( ) ปัญหาในขั้นตอนการเก็บรวมข้อมูล (ระบุปัญหา และแนวทางการแก้ไข)

 ( ) ปัญหาในขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูล (ระบุปัญหา และแนวทางการแก้ไข)

 ( ) ปัญหาในขั้นตอนการจัดทำรายงานการวิจัย (ระบุปัญหา และแนวทางการแก้ไข)

 ( ) ปัญหาจากดำเนินการวิจัย อื่นๆ (ระบุปัญหา และแนวทางการแก้ไข)

|  |  |
| --- | --- |
| **ปัญหาที่พบ** | **แนวทางการแก้ไข** |
| 1. ............... | .............. |
| 2. ............... | ............... |

 2.2.2 เหตุผลอื่นๆ (เช่น ภาระงาน ให้ระบุภาระงานที่ได้รับมอบหมายในปีงบประมาณ)

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

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

 ( ) อื่นๆ ...............................................................................................................................................

 2.3 งานวิจัยที่ได้ทำไปแล้ว (โปรดระบุ พร้อมแนบหลักฐาน) …………….…………………….…....…………………………………………

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

 2.5 แผนการดำเนินงานในช่วงที่ขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย (โปรดระบุกิจกรรมโดยละเอียด)

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

|  |
| --- |
| (ลงชื่อ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) หัวหน้าโครงการ วันที่\_\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |