**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน**  คณะเทคนิคการแพทย์ ภาควิชา โทร

**ที่** อว 8393(4).1/วจ **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติขยายระยะเวลาและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินโครงการวิจัย

**เรียน** คณบดี

 ด้วยข้าพเจ้า สังกัด ได้รับอนุมัติทุนสนับสนุนการวิจัยจากคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**ประเภททุน** (ชื่อทุน) ปีงบประมาณ

**ชื่อชุดโครงการวิจัย หรือ ชื่อโครงการวิจัย**

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

งบประมาณทุนวิจัย บาท ( )

มีระยะเวลาดำเนินการวิจัย ปี เดือน (ตามแผนงานดั้งเดิม)

นับตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

 เนื่องจากการดำเนินโครงการวิจัยไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในสัญญารับทุนสนับสนุนการวิจัยและแผนการดำเนินโครงการวิจัยดังกล่าว มีสาเหตุจาก.(โปรดระบุสาเหตุ) ........................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยแล้วเสร็จ จึงขออนุมัติขยายเวลาการดำเนินการวิจัย

 🞏 ครั้งที่ 1 ระหว่าง วันที่ .................. เดือน ............................... พ.ศ. ........................

 ถึงวันที่ ........................... เดือน ..................................... พ.ศ. ..................................

 รวมระยะเวลา ................... เดือน

 🞏 ครั้งที่ 2 ระหว่าง วันที่ .................. เดือน ............................ พ.ศ. ............................

 ถึงวันที่ ............................ เดือน ..................................... พ.ศ. ................................

 รวมระยะเวลา .................... เดือน

พร้อมได้แนบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัยและรายงานค่าใช้จ่ายมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักขอบพระคุณยิ่ง

 🞏 รับทราบ

(ลงนาม)...................................................

( )

หัวหน้าโครงการวิจัย

 (ลงนาม)...................................................

( )

หัวหน้าภาควิชา

**เอกสารประกอบการพิจารณา**

* รายงานผลความก้าวหน้าโครงการวิจัย
* รายงานการใช้จ่ายเงินโครงการวิจัยและหลักฐานการใช้จ่าย

 (ใบสำคัญรับเงินฉบับจริงทั้งหมดตามที่จ่ายจริง)

* บันทึกข้อความขออนุมัติขยายระยะเวลาและรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย
* สำเนาหนังสือที่ได้รับอนุมัติให้ขยายระยะเวลาครั้งก่อน

(กรณีขออนุมัติขยายระยะเวลาโครงการครั้งที่ 2 เป็นต้นไป)