**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

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

เนื่องจากการดำเนินโครงการวิจัยไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในสัญญารับทุนสนับสนุนการวิจัยและแผนการดำเนินโครงการวิจัยดังกล่าว ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยแล้วเสร็จ จึงขออนุมัติขยายเวลาการดำเนินการวิจัย ระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ. ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. พร้อมได้แนบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัยและรายงานค่าใช้จ่ายมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักขอบพระคุณยิ่ง

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

( )

หัวหน้าโครงการวิจัย