**บันทึกข้อความ**



**หน่วยงาน** คณะ หน่วยงาน โทร

**ที่** อว **วันที่**

**เรื่อง** แจ้งการขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ

เรียน อธิการบดี

ตามที่ ข้าพเจ้า <ระบุชื่อ/สกุล> ตำแหน่ง .....................สังกัด.................................. หัวหน้าโครงการวิจัย / บริการวิชาการ เรื่อง ................................................................... ซึ่งได้รับทุนสนับสนุนจาก <ระบุชื่อแหล่งทุน> งบประมาณ <ระบุจำนวนเงินเป็นตัวเลข> บาท (...........บาท) เนื่องจาก <ระบุเหตุผลความจำเป็นที่ต้องขอขยายระยะเวลาโครงการ> นั้น

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ เป็นระยะเวลา ..... เดือน นับตั้งแต่วันที่.......เดือน.......................พ.ศ............... จนถึงวันที่...............เดือน.......................พ.ศ......... หากท่านเห็นสมควร โปรดลงนามในหนังสือภายนอก เรื่อง ขออนุมัติขยายระยะเวลาในการดำเนินโครงการ เพื่อจัดส่งไปยัง <ระบุชื่อแหล่งทุน> ดังแนบมาพร้อมนี้ จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.................................................)

ตำแหน่ง....................................

วันที่ .........../.........../................

(.................................................)

คณบดีคณะ................................

วันที่ .........../.........../................