ที่ อว มหาวิทยาลัยพะเยา

ตำบลแม่กา อำเภอเมือง

จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐

วัน เดือน ปี

เรื่อง ขออนุมัติขยายระยะเวลาในการดำเนินโครงการ <ครั้งที่>

เรียน <ผู้บริหารสูงสุดของแหล่งทุน>

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1   
 2.

ตามที่ <ระบุชื่อแหล่งทุน> ได้อนุมัติทุนแก่<ระบุชื่อ/สกุล> ตำแหน่ง .....................สังกัด............................. มหาวิทยาลัยพะเยา ให้ดำเนินโครงการ เรื่อง ...............................................งบประมาณ <ระบุจำนวนเงินเป็นตัวเลข> บาท (<ระบุจำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ>บาท) โดยมีระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่.......เดือน...............พ.ศ............. จนถึงวันที่...............เดือน.......................พ.ศ.......... นั้น

เนื่องจาก <ระบุเหตุผลความจำเป็นในการขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ> มหาวิทยาลัยพะเยา จึงขอขยายระยะเวลาการดำเนินโครงการ ฯ เป็นระยะเวลา ........ เดือน นับตั้งแต่วันที่.......เดือน...............พ.ศ............. จนถึงวันที่...............เดือน.......................พ.ศ..........

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุภกร พงศบางโพธิ์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

กองบริหารงานวิจัย งานจัดการทุน

โทร. ๐ ๕๔๔๖ ๖๖๖๖ ต่อ ๑๐๔๘ (วินิตตา),(สมภพ)

โทรสาร ๐ ๕๔๔๖ ๖๗๑๔