**บันทึกข้อความ**



**หน่วยงาน**

**ที่** อว **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติปิดโครงการ

เรียน อธิการบดี

ตามที่ข้าพเจ้า <ระบุชื่อ/สกุล> ตำแหน่ง .....................สังกัด..................................... ได้รับทุนสนับสนุนจาก <ระบุชื่อแหล่งทุน> ให้ดำเนินโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....................เรื่อง...........................................งบประมาณ <ระบุจำนวนเงินเป็นตัวเลข> บาท (...........บาท) โดยมีระยะเวลาดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ ...................... ถึงวันที่ ................................ นั้น

บัดนี้ โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นและบรรลุวัตถุประสงค์โครงการแล้ว ข้าพเจ้า จึงขออนุมัติปิดโครงการ โดยแนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. หลักฐานการอนุมัติปิดโครงการจาก <ระบุชื่อแหล่งทุน> จำนวน 1 ฉบับ

2. รายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน 2 ฉบับ พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน 1 แผ่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ....................................................  (.................................................)  หัวหน้าโครงการ  วันที่ .........../.........../.................  ลงชื่อ....................................................  (.................................................)  คณบดีคณะ............................................  วันที่ .........../.........../................. | **การตรวจสอบของกองบริหารงานวิจัย ฯ**  เรียน อธิการบดี  รหัสโครงการ...........................  ❑ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรอนุมัติ  ❑ ความเห็นอื่น ๆ............................................  .........................................................................  ลงชื่อ....................................................  (.................................................)  ผู้ประสานงานโครงการ  วันที่ .........../.........../.................  ลงชื่อ....................................................  (นางสาวอัญชลี เทียมคีรี)  รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารงานวิจัย  วันที่ .........../.........../................. | ❑ อนุมัติ  ❑ ความเห็นอื่น ๆ...............................................  ............................................................................  ............................................................................  ............................................................................  ลงชื่อ....................................................  (รองศาสตราจารย์ ดร.เสมอ ถาน้อย)  รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม  วันที่ .........../.........../................. |