 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี โทรศัพท์ 0 2549 3123

**ที่** อว 0649.35/วจ  **วันที่** กันยายน 2568

**เรื่อง** ขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัยและการใช้จ่ายเงิน ทุนสนับสนุนการวิจัย งบประมาณเงินรายได้คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ ............................

**เรียน** คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ผ่าน รองคณบดีฝ่ายพัฒนา

ด้วยข้าพเจ้า .............................. ตำแหน่ง อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์
กลุ่มวิชาการพยาบาล................................ หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง “....................................................” งบประมาณโครงการวิจัย จำนวนเงินทั้งสิ้น .......................... บาท (...........................บาทถ้วน) ได้รับจัดสรรงบประมาณเงินรายได้คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ ............................มีระยะเวลาดำเนินการวิจัย
ตั้งแต่วันที่ .................................................... เนื่องจาก............................................................ ทำให้ผลการดำเนินงานวิจัยไม่บรรลุตามแผนการใช้จ่ายเงินในการดำเนินการวิจัย (แบบ วจ.1)

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัยและการใช้จ่ายเงิน ออกไปอีก
......... เดือน นับตั้งแต่วันที่ ......................................... เนื่องจากการ................................................................ตามแผนการใช้จ่ายเงินในการดำเนินการวิจัย (แบบ วจ.1) ที่วางไว้ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานวิจัย
สามารถส่งมอบผลผลิตและผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดที่ระบุในโครงการวิจัย โดยเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ
ทุนสนับสนุนทุนวิจัย งบประมาณเงินรายได้คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ ........................ รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

 (นาย/นางสาว.........................................)

 หัวหน้าโครงการวิจัย