 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี โทรศัพท์ 0 2549 3123

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

**เรื่อง** ขออนุมัติขยายกรอบระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัยและขยายกรอบระยะเวลาการใช้จ่ายเงิน...........  
 งบประมาณ .............................................ประจำปีงบประมาณ ...........................

**เรียน** คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ผ่าน รองคณบดีฝ่ายพัฒนา

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว........................... ตำแหน่ง อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์   
กลุ่มวิชาการพยาบาล................. หัวหน้าโครงการวิจัยเรื่อง ..................................................... งบประมาณโครงการวิจัย จำนวนเงินทั้งสิ้น .................... บาท (.........................บาทถ้วน) ได้รับจัดสรรงบประมาณ ................................................................ประจำปีงบประมาณ ................. มีระยะเวลาดำเนินการวิจัย   
ตั้งแต่วันที่.................................. ถึงวันที่................................................. มีความประสงค์ขออนุมัติขยายกรอบระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัยและขยายกรอบระยะเวลาการใช้จ่ายเงิน เนื่องจาก......ผู้วิจัยบอกเหตุผล  
ของการขอขยายระยะเวลาดำเนินการ..............

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติขยายกรอบระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัยและขยายกรอบระยะเวลาการใช้จ่ายเงิน ออกไปอีก ........ เดือน นับตั้งแต่วันที่ ....................................ถึงวันที่ ................................... เนื่องจาก ........ผู้วิจัยบอกเหตุผลของการขอขยายระยะเวลาดำเนินการ......... ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานวิจัยสามารถส่งมอบผลผลิตและผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดที่ระบุในโครงการวิจัย และเพื่อรองรับการเบิกเงิน  
งวดสุดท้ายจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) รายละเอียด  
ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

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

หัวหน้าโครงการวิจัย