

**บันทึกข้อความ**

**หน่วยงาน แผนก / คณะ** .................................................................... **โทรศัพท์** .............................................................

**ที่** ........................................................................................................ **วันที่** ....................................................................

**เรื่อง** ขอขยายเวลาในการดำเนินการวิจัย

**เรียน** ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย

 ตามที่.................................................................................อาจารย์ประจำคณะ......................................................

ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยมหาวิทยาลัยรังสิต ตามสัญญารับทุนเลขที่ สวจ. ................/25..............

ชื่อโครงการวิจัย......................................................................................................................................................................

จำนวนเงินงบประมาณที่ได้รับ บาท

มีความประสงค์จะขอขยายเวลาในการดำเนินการวิจัยเพิ่มขึ้นอีก .................... เดือน

จากเดิมกำหนดแล้วเสร็จวันที่ เป็นวันที่
ซึ่งเป็นการขอขยายเวลาครั้งที่ .................. โดยสาเหตุที่ขอขยายเวลานั้นคือ.......................................................และคาดว่าจะดำเนินการให้แล้วเสร็จและส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ภายในวันที่…......….เดือน………...…………. พ.ศ. ................

ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันวิจัยหักเงินเดือนค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากมหาวิทยาลัยรังสิต ชดใช้จำนวนเงินที่ได้รับไปจนครบถ้วนได้ทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

( )

หัวหน้าโครงการวิจัย

**ช่องนี้ เฉพาะสถาบันวิจัย**

1. รับเอกสารข้างต้นไว้แล้ว เมื่อวันที่............/............./................

2. เลขที่รับ สวจ. 6500/...............

3. โครงการวิจัยที่ ................./ปี..................

4. ขอขยายเวลา ทั้งสิ้น................เดือน คือ ตั้งแต่

วันที่............./............./............. ถึง วันที่............./............./............

**เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัย**

**............................................................................................**

**............................................................................................**

**............................................................................................**

**(ลงนาม) ............................................................................**

 **(...........................................................................)**

**ตำแหน่ง คณบดี**วิทยาลัย/คณะ/หัวหน้าหน่วยงาน

**วันที่ ............../........................../.................**