 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** คณะ…………………………………………………………. โทรศัพท์ .............

**ที่** มอ .........../.............  **วันที่**

**เรื่อง** ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการเรื่อง...............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

เรียน ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษา

ตามที่ข้าพเจ้า....................................................เป็นผู้รับทุนวิจัยจากเงินทุน...................................ประจำปีงบประมาณ………………………….เรื่อง ..........................................................................................   
และมีระยะเวลาดำเนินงานโครงการวิจัยระหว่างวันที่...............................(ระบุช่วงเวลาดำเนินโครงการ) นั้น

เนื่องด้วย (เหตุผลที่ทำขอขยายเวลา) ....................................................................................................

.............................................................................................................................................................................. เพื่อให้การดำเนินงานโครงการวิจัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงขอขยายเวลาในการดำเนินงานวิจัยเป็นระยะเวลา................เดือน โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่...........................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ........................................

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

หัวหน้าโครงการ