**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....................................................(.................................................)หัวหน้าโครงการวันที่ .........../.........../.................ลงชื่อ....................................................(.................................................)คณบดีคณะ............................................วันที่ .........../.........../................. | **การตรวจสอบของกองบริหารงานวิจัย ฯ**เรียน อธิการบดีรหัสโครงการ...........................❑ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรอนุมัติ❑ ความเห็นอื่น ๆ.....................................................................................................................ลงชื่อ....................................................(.................................................)ผู้ประสานงานโครงการวันที่ .........../.........../.................ลงชื่อ....................................................(นางสาวอัญชลี เทียมคีรี)รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารงานวิจัย วันที่ .........../.........../................. | ❑ อนุมัติ❑ ความเห็นอื่น ๆ...................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ....................................................(รองศาสตราจารย์ ดร.เสมอ ถาน้อย)รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม วันที่ .........../.........../................. |