# บันทึกข้อความ

**หน่วยงาน** คณะ................................................................................... โทร ……………………..

**ที่**  ศธ 0590/……………………………………………………………..**วันที่**.....................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนการวิจัย งบประมาณรายได้คณะ...........ประจำปีงบประมาณ..........งวดที่........

##### เรียน คณบดี

ตามที่มหาวิทยาลัยพะเยาได้อนุมัติทุนอุดหนุนการวิจัย จากงบประมาณรายได้คณะ........ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..................ให้กับข้าพเจ้า(นาย/นางสาว/นาง)............................(ระบุหัวหน้าโครงการ)สังกัดภาควิชา......................................คณะ................................... เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย สัญญาเลขที่...............โครงการ “..........................................................................................” งบประมาณ.....................บาท(..............................................บาทถ้วน) มีระยะเวลาการดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่..............ถึงวันที่..............นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวฯ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในสัญญา จึงใคร่ขออนุมัติเบิกเงินอุดหนุนโครงการวิจัยดังกล่าวฯ ในงวดที่........เป็นจำนวนเงิน..............บาท(................................บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบคุณยิ่ง

# .............................................

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

หัวหน้าโครงการ

2.เรียน อธิการบดี 4.เรียน อธิการบดี

เห็นควรอนุมัติให้เบิกเงิน ( ) เห็นควรอนุมัติ ( )เห็นควรไม่อนุมัติ

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

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

ผู้บังคับบัญชา/คณบดี ผู้อำนวยการกองบริหารงานวิจัยและประกันคุณภาพการศึกษา

(วันที่......./............./.........) (วันที่......./............./.........)

3.เรียน อธิการบดี 5.เรียน อธิการบดี

เห็นควรอนุมัติและให้ดำเนินการบันทึกข้อมูล ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

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

(..............................................) (รองศาสตราจารย์ ดร.เสมอ ถาน้อย)

ผู้ประสานงานโครงการ รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

(วันที่......./............./.........) (วันที่......./............./.........)

(วันที่......./............./.........)

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินโครงการวิจัย

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

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

ผู้บังคับบัญชา

(วันที่......./............./.........)

3.เรียน อธิการบดี

เห็นควรอนุมัติและให้ดำเนินการบันทึกข้อมูล

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

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

ผู้ประสานงานโครงการ

(วันที่......./............./.........)