# บันทึกข้อความ

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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติปรับแผน/งบประมาณโครงการวิจัย

##### เรียน คณบดี

ตามที่มหาวิทยาลัยพะเยาได้อนุมัติทุนอุดหนุนการวิจัย จากงบประมาณ........ประจำปีงบประมาณ

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

เนื่องจากโครงการวิจัย............................................................................................(ชี้แจงเหตุผล)

...............................................................................................................................................จึงใคร่ขออนุมัติปรับแผน/งบประมาณโครงการวิจัยดังกล่าว (รายละเอียดดังเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจะขอบคุณยิ่ง

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

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

หัวหน้าโครงการ

2.เรียน อธิการบดี 4.เรียน อธิการบดี

เห็นควรอนุมัติให้ปรับแผน/งบประมาณการดำเนินงาน ( ) 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......./............./.........)