#  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......./............./.........)