****

 โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ สำนักงานอธิการบดี

โทร. I+890-1107 โทรสาร.0-4552-3211

**ที่** (เลขหนังสือหลักสูตร)

**วันที่**

**เรื่อง** ขอขยายระยะเวลาการดำเนินงานโครงการวิจัย ครั้งที่ ....

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

 ตามหนังสือเลขที่.......................................... โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับอนุมัติทุนอุดหนุนวิจัยจากโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ประจำปีงบประมาณ 25.. แก่ โครงการวิจัย เรื่อง “..........................” โดยมี ............................. เป็นหัวหน้าโครงการ มีระยะเวลาดำเนินโครงการ 1 ปี งบประมาณ นับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2566 – 30 กันยายน 2567 นั้น

ในการนี้หัวหน้าโครงการขออนุมัติขยายเป็นระยะเวลา 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567-31 มีนาคม 2568 เนื่องจาก..................(อธิบายเหตุผลในการขอขยาย)……………โดยได้แนบแผนการปฏิบัติงานดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(............................................)
หัวหน้าโครงการวิจัย

 🖵 🖵

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ

 (นางศิริลักษณ์ เกี่ยวข้อง)

 รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ