#   **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** มหาวิทยาลัยบูรพา คณะพยาบาลศาสตร์ โทร. …………….

**ที่** อว ๘๑๐๖/ **วันที่** ………………… พ.ศ. ……………..

**เรื่อง** ขอขยายเวลาดำเนินโครงการวิจัยที่ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยและนวัตกรรม ประเภท Fundamental Fund ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..............

# **เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

#  ตามที่ ข้าพเจ้า.................................................สังกัดสำนักงาน............................... คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยและนวัตกรรม งบประมาณด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประเภท Fundamental Fund ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. .......... ในโครงการวิจัยเรื่อง “...................................” เป็นจำนวนเงิน x,xxx,xxx บาท (.........................บาทถ้วน) ความโดยละเอียดทราบแล้วตามเอกสารสัญญาขอรับทุนอุดหนุนการวิจัยที่ XX/........... ซึ่งสัญญาขอรับทุนฯ มีกำหนดสิ้นสุดวันที่ ..........เดือน....................พ.ศ. ............... เนื่องจาก *.........(ระบุเหตุผลในการขอขยายเวลา)...............* ในการนี้ ............(ชื่อผู้วิจัย)....................มีความประสงค์ขอขยายเวลาดำเนินโครงการวิจัยเรื่องดังกล่าวไปจนถึงวันที่ ..........เดือน....................พ.ศ. ............... เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พรชัย จุลเมตต์)

 คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์