|  |  |
| --- | --- |
|  | **บันทึกข้อความ** |

**ส่วนงาน** คณะ.................................................... ............................................................. โทร. .....................

**ที่ อว** 66……………………….. **วันที่** ……………………………………..

**เรื่อง**  ขออนุมัติปิดโครงการวิจัย ทุนวิจัยสถาบัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ...................

**(1) เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม ผ่าน คณบดีคณะ............/ผู้อำนวยการ................

ตามที่ข้าพเจ้า .................................................................................... ได้รับทุนสนับสนุนให้ดำเนินโครงการวิจัย เรื่อง.................................................................................................................................. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ................ งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ......................................... บาท (ตัวอักษร ) บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจัดทำรายงานผลการวิจัยฉบับสมบูรณ์ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการวิจัยฉบับสมบูรณ์พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อ**ขออนุมัติปิดโครงการวิจัย** ประกอบด้วย

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **เอกสารที่เกี่ยวข้อง** | **สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสาร** | |
| **คณะ/หน่วยงาน** | **กองบริหารงานวิจัย** |
| 1. รายงานผลการวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 เล่ม |  |  |
| 1. ส่งไฟล์ pdf ไปยัง Email : tidaju@kku.ac.th |  |  |
| 1. รายงานสรุปผลการใช้จ่ายเงิน จำนวน 1 ชุด |  |  |
|  | ลงชื่อ..............................................  (………………………………………..)  ผู้ตรวจสอบเอกสาร  วันที่....................................... | ลงชื่อ..............................................  (นางสาวธิดารัตน์ จันทร์มา)  ผู้ตรวจสอบเอกสาร  วันที่....................................... |

จึงใคร่**ขออนุมัติปิดสัญญารับทุน** ดังเอกสารที่แนบพร้อมนี้ จำนวน 1 ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

|  |  |
| --- | --- |
| **(3)** ....................................................  (นางสาวกฤติกา แดงรัตน์)  รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารงานวิจัย | (.....................................................)  หัวหน้าโครงการ  **(2)** .....................................................  (.............................................................)  คณบดี/ผู้ที่คณบดีมอบหมาย |
| **(4) เห็นควรอนุมัติให้ □ ปิดโครงการวิจัย**  ......................................................  (รองศาสตราจารย์จงรักษ์ หงษ์งาม)  ประธานโครงการวิจัยสถาบัน  วันที่ ........................................ | **(5) อนุมัติ**  ......................................................  (ศาสตราจารย์ผิวพรรณ มาลีวงษ์)  รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม  วันที่ .......................................... |