

เลขที่สัญญา_____

แบบขออนุมัติขยายเวลาดำเนินการโครงการ
ทุนสนับสนุนการพัฒนาสื่อการเรียนรู้ ปีงบประมาณ พ.ศ. _____
โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่_____

เรียน ประธานคณะกรรมการส่งเสริมงานวิจัยและบริการวิชาการ โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
เรื่อง ขออนุมัติขยายระยะเวลาการดำเนินการโครงการ

ข้าพเจ้า

ขออนุมัติขยายเวลาดำเนินการโครงการ
ชื่อโครงการ
(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

งบประมาณทุนสนับสนุน จำนวน _____ บาท

มีระยะเวลาดำเนินการ _____ ปี _____ เดือน นับตั้งแต่ วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ.

ถึงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ซึ่งได้ดำเนินโครงการไปแล้วร้อยละ

เนื่องจากการดำเนินโครงการไม่เป็นไปตามที่ระบุไว้ในสัญญาสนับสนุน และแผนการดำเนิน
โครงการ

มีสาเหตุจาก (โปรดระบุ)

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการแล้วเสร็จและเกิดประโยชน์กับโรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัย
ธรรมศาสตร์ จึงขอขยายเวลาดำเนินการโครงการ

☐ ครั้งที่ 1 ระหว่าง วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ถึงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
รวมระยะเวลา _____ เดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) _____

(_____)

หัวหน้าโครงการ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หมายเหตุ: ในกรณีที่ผู้รับทุนไม่สามารถส่งเอกสารภายในเวลาที่กำหนดไว้ในสัญญาได้ ให้ผู้รับทุนชี้แจงเหตุผล
ความจำเป็นพร้อมแนบบรรายงานความก้าวหน้าโครงการต่อผู้ให้ทุนพิจารณาก่อนครบกำหนด เพื่อขออนุมัติ
ขยายระยะเวลาส่งสื่อการเรียนรู้ขึ้นสมบูรณ์และเอกสารหลักฐานได้ไม่เกิน 3 เดือน และ/หรือตามมติของคณะ
กรรมการส่งเสริมงานวิจัยและบริการวิชาการ

ความเห็นของคณะกรรมการส่งเสริมงานวิจัยและบริการวิชาการ

(ลงชื่อ) _____

(_____)

ประธานคณะกรรมการส่งเสริมงานวิจัยและบริการวิชาการ

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____