



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี โทร.๐-๓๕๕๓-๕๒๕๐-๕ ต่อ ๕๒๐๘.....

ที่...สช.๑๑๐๓.๒๓/.....วันที่.....

เรื่อง...ขอขยายเวลาโครงการวิจัย.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี

เนื่องด้วย.....ตำแหน่ง.....

อาจารย์ประจำกลุ่ม.....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ได้

รับการอนุมัติให้ดำเนิน โครงการวิจัยเรื่อง“.....” มีค

วามประสงค์ขอขยายระยะเวลาในการดำเนินโครงการจากเดือน.....เป็น

เดือน..... เนื่องจากอยู่ในขั้นตอน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี

พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติ

(นางสาวรวงคณา คุ่มสุข)

รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

อนุมัติ

(นายพิศิษฐ์ พลธนะ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....