

ที่ อว ๐๖๐๓/

มหาวิทยาลัยนเรศวร
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัย

เรียน .....

ตามที่ .....หน่วยงานผู้ให้ทุน..... ได้อนุมัติทุนวิจัยชื่อโครงการ .....โดยมี.....เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย งบประมาณ.....เลขที่สัญญา.....โดยมีระยะเวลาดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... นั้น

ในการนี้ เนื่องจาก.....เหตุผลที่จะขอขยาย.....มหาวิทยาลัยนเรศวร จึงขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการไปอีก.....เดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.กรกนก อิงคนินันท์)
รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม
ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

สำนักงานอธิการบดี กองการวิจัยและนวัตกรรม งานวิเคราะห์โครงการและแหล่งทุน
โทร. ๐ ๕๕๙๖ ๘๖๑๔ (นายยุทธนา สงนรินทร์)
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ yuttanas@nu.ac.th