



ที่ อว ๐๖๐๓/

มหาวิทยาลัยนเรศวร  
ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง  
จังหวัดพิษณุโลก ๖๕๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติขยายระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัย

เรียน .....

ตามที่ .....หน่วยงานผู้ให้ทุน..... ได้อนุมัติทุนวิจัยชื่อโครงการ  
.....โดยมี.....เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย  
งบประมาณ.....เลขที่สัญญา.....โดยมีระยะเวลาดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่.....ถึง  
วันที่..... นั้น

ในการนี้ เนื่องจาก.....เหตุผลที่จะขอขยาย.....มหาวิทยาลัย  
นเรศวร จึงขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการไปอีก.....เดือน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.กรกนก อิงคนินันท์)

รองอธิการบดีฝ่ายพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมการ

ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

สำนักงานอธิการบดี กองการวิจัยและนวัตกรรมการ งานวิเคราะห์โครงการและแหล่งทุน

โทร. ๐ ๕๕๙๖ ๘๖๑๔ (นายยุทธนา สงนรินทร์)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ yuttanas@nu.ac.th