 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง** ขอขยายระยะเวลาดำเนินโครงการ ภายใต้โครงการ Talent Mobility มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน Talent Mobility

ด้วยข้าพเจ้า.................... หัวหน้าโครงการเรื่อง...........................................................................สัญญาทุนเลขที่.................................เริ่มสัญญาเมื่อ......................................สิ้นสุดสัญญา...................................

บัดนี้การดำเนินโครงการดังกล่าวเกิดความล่าช้า อันเนื่องมาจาก..........................................ข้าพเจ้าจึงขอขยายระยะเวลาจากเดิม.........................................ถึง....................................รายละเอียดประกอบการพิจารณาตามเอกสารแนบ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (.........................................................)

 (อาจารย์ประจำหลักสูตร........................)

 คณะ.........................................................

# แบบขอขยายเวลาโครงการ Talent Mobility

# โดยการสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการนโยบายวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมแห่งชาติ (สวทน.)

**สำนักงาน Talent Mobility มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อโครงการ** |  |
|  |  |
| **ชื่อหัวหน้าโครงการ คือ** |  |
| **ผู้ร่วมโครงการ คือ** | **1.** |  |
|  | **2.** |  |
|  | **3.** |  |
| **สัญญารับทุนอุดหนุนเลขที่**  |  | **ประจำปีงบประมาณ** |  |
| **ทำสัญญาขอรับทุนอุดหนุนเมื่อ** |  | **สัญญาสิ้นสุด** |  |
| **ขอขยายเวลาดำเนินการ** |  |
|  | 🞏 | **ครั้งที่ 1 (ไม่เกิน 3 เดือน) กำหนดส่งภายในวันที่** |  |
|  | 🞏 | **ครั้งที่ 2 (ไม่เกิน 3 เดือน) กำหนดส่งภายในวันที่** |  |
|  |  |
| **รายละเอียดเกี่ยวกับการดำเนินโครงการ** |
| **(1) กิจกรรมที่ได้ดำเนินการโครงการไปแล้ว** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **(2) กิจกรรมที่กำลังดำเนินการโครงการอยู่** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **(3) คำชี้แจงเกี่ยวกับเหตุผลการขอขยายระยะเวลาดำเนินการโครงการ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **ลงชื่อ** |  |
|  |  | **(** |  | **)** |
|  |  | **หัวหน้าโครงการ** |
|  | **วันที่** |  | **เดือน** |  | **พ.ศ.** |  |