 **บันทึกข้อความ**

**หน่วยงาน** ………………………………………………….............. **โทร.** ………………………………………..

**ที่**  อว 7339/XX **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติปรับแก้ไขข้อเสนอโครงการและขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการ......................................

 ประจำปีงบประมาณ...........งวดที่........ .

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี

 ตามที่ข้าพเจ้า .................................... ตำแหน่ง .................. สังกัด คณะ................................ สาขาวิชา....................... ได้รับทุนสนับสนุนจากสถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี ให้ดำเนินโครงการ ............................................... ภายใต้โครงการหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคม (Social Innovation Driving Unit: SID) ประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 2 มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 งบประมาณจำนวน 270,000 บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) โดยมีกำหนดระยะเวลาดำเนินโครงการ 8 เดือน นับตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2563 ถึง วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2564 นั้น

 เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าว เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในสัญญา
จึงใคร่ขออนุมัติปรับแก้ไขข้อเสนอโครงการและขอเบิกเงินสนับสนุนดังกล่าว ในงวดที่.......เป็นจำนวนเงิน..................บาท (..............ตัวอักษร..............)โดยเบิกจ่ายจากเงินรายได้สถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ 2563 กองทุนเงินนอกงบประมาณ หมวดเงินอุดหนุน โครงการหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคม (Social Innovation Driving Unit: SID) ประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 2 (กิจกรรมที่ 5 ดำเนินกิจกรรมพัฒนานวัตกรรม และการให้คำปรึกษาให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบคุณยิ่ง

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ..................................................(………………………………………………………)หัวหน้าโครงการ........../........../..........ลงชื่อ..................................................(.................................................)คณบดี/ผู้บังคับบัญชา........../........../.......... | **การตรวจสอบของสถาบันนวัตกรรมฯ** เรียน ผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมฯรหัสโครงการ.....................................❑ เพื่อโปรดพิจารณาเห็นควรอนุมัติ❑ ความเห็นอื่น ..................................................................................................ลงชื่อ..................................................(.................................................)ผู้ประสานงานโครงการ........../........../.......... | ❑ อนุมัติ❑ ความเห็นอื่น ๆ...........................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ....................................................(...........................................................)............................................................/........../.......... |