 **บันทึกข้อความ**

**หน่วยงาน** สถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี งาน……………….. โทร.………….

**ที่**  อว 7339.xx / **วันที่**

**เรื่อง**  ขออนุมัติปรับงบประมาณดำเนินโครงการ......................................................................ประจำปีงบประมาณ 25xx

เรียน อธิการบดี

ตามหนังสือที่ อว............ลงวันที่...........เรื่อง............(โครงการที่ได้รับอนุมัติ)..............ประจำปีงบประมาณ 25xx สถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก...... (แหล่งทุน)...................................เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น..................บาท (......ตัวอักษร............) เพื่อ....................................โดยมีระยะเวลาดำเนินโครงการระหว่างวันที่.....................ถึงวันที่....................นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานของโครงการดังกล่าวฯ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ สถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี งาน.......................จึงขออนุมัติปรับงบประมาณดำเนินโครงการ................................................. .ประจำปีงบประมาณ 25xx รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะขอบคุณยิ่ง

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลงชื่อ..........................................................  (............................................)  หัวหน้าโครงการ  วันที่………./………./……….  ลงชื่อ..........................................................  (.................................................)  ผู้ประสานงาน  วันที่………./………./……….  ลงชื่อ..........................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สันธิวัฒน์ พิทักษ์พล)  ผู้อำนวยการ  สถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี  วันที่………./………./……… | **การตรวจสอบของกองบริหารงานวิจัย ฯ**  เรียน อธิการบดี  🞎 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติปรับงบประมาณดำเนินโครงการฯ จำนวน ...................... บาท  ❑ ความเห็นอื่น ๆ.....................................  ลงชื่อ....................................................  (..........................................................)  ผู้ประสานงาน  วันที่………./………./……….  ลงชื่อ....................................................  (..........................................................)  วันที่………./………./………. | ❑ อนุมัติ  ❑ ความเห็นอื่น ๆ.....................................  ...................................................................  ลงชื่อ....................................................  (ศาสตราจารย์ ดร.เสมอ ถาน้อย)  รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม  วันที่………./………./………. |