 **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..........................................................(............................................)หัวหน้าโครงการวันที่………./………./……….ลงชื่อ..........................................................(.................................................)ผู้ประสานงานวันที่………./………./……….ลงชื่อ..........................................................(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สันธิวัฒน์ พิทักษ์พล)ผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยีวันที่………./………./……… | **การตรวจสอบของกองบริหารงานวิจัย ฯ**เรียน อธิการบดี🞎 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติปรับงบประมาณดำเนินโครงการฯ จำนวน ...................... บาท❑ ความเห็นอื่น ๆ.....................................ลงชื่อ....................................................(..........................................................)ผู้ประสานงานวันที่………./………./……….ลงชื่อ....................................................(..........................................................)วันที่………./………./………. | ❑ อนุมัติ❑ ความเห็นอื่น ๆ........................................................................................................ลงชื่อ....................................................(ศาสตราจารย์ ดร.เสมอ ถาน้อย)รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรมวันที่………./………./………. |