  **บันทึกข้อความ**

**เอกสารหมายเลข 4**

**ส่วนราชการ**  มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

**ที่** ศธ0542. /  **วันที่**

**เรื่อง**  แจ้งความประสงค์คืนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยสำหรับบุคลากร . ..

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ตามที่ (รศ./ผศ./ดร./อาจารย์) ก ตำแหน่ง สังกัด มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ได้รับทุนสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ เรื่อง

ก ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ ไม่สามารถดำเนินการวิจัยนี้ได้ จึงขอยุติการดำเนินการวิจัยเนื่องจาก (ระบุเหตุผล) ................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

และขอคืนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยที่ได้รับทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ( )

# หัวหน้าโครงการวิจัย

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของ คณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิจัยฯ**  ......................................................................................  ......................................................................................  ......................................................................................  ลงชื่อ......................................  (..............................................................)  ตำแหน่ง...........................................  วันที่............................................... | **ความเห็นของ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**  ........................................................................................  ........................................................................................  ........................................................................................  ลงชื่อ......................................  (..............................................................)  ตำแหน่ง...........................................  วันที่............................................... |