  **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............................................... |