**เอกสารหมายเลข 5**

บันทึกข้อความ

# ส่วนราชการ สังกัด โทร IP- . .ที่ ศธ๐๕๔๒. / วันที่ .

**เรื่อง**  ขอเปลี่ยนชื่อเรื่อง .

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

 ตามที่ นาย/นาง/นางสาว...................................................................ตำแหน่ง.................................... สังกัด..........................................................................................................ได้รับทุนสนับสนุนการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research) สำหรับบุคลากรสายสนับสนุน จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ............... เรื่อง.......................................................................................................................................................................
.........................................................................................................................................................................นั้น

 เนื่องจากงานวิจัย (ระบุสาเหตุ)..................................................................................................
..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................จึงขอเปลี่ยนชื่อเรื่องงานวิจัยเป็น...........................................................................................................................................................
..............................................................................................................................................................................

และจะดำเนินการวิจัยให้แล้วเสร็จ ***ภายในวันที่ 24 ตุลาคม 2562***

 ­จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ.........………………………………..…

 (............................................)

 หัวหน้าโครงการวิจัย

|  |
| --- |
| **ความคิดเห็นและการพิจารณา** |
| **ความเห็นของ หัวหน้าสำนักงาน**[ ] เห็นควรอนุมัติ [ ] เห็นควรไม่อนุมัติ......................................................................................................................................ลงชื่อ..........................................(…………………………………………) วันที่............................................. | **ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา/รักษาราชการแทน** [ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ...................................................................................................................................... ลงชื่อ.......................................... (นางมาลี ศรีพรหม)ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา วันที่............................................. |