|  |  |
| --- | --- |
| คำอธิบาย: ku thai |  **บันทึกข้อความ** |
|  |  |

**ส่วนงาน** ……………………………………………………………… โทร. ……………………….

**ที่** ……………………./…………………….. **วันที่**  ..........................................

**เรื่อง** ขออนุมัติปิดโครงการวิจัย ตามสัญญารับทุนเลขที่........................
**เรียน** ประธานคณะกรรมการบริหารทุนอุดหนุนวิจัยเพื่อส่งเสริมและพัฒนางานวิจัยบุคลากร วิทยาเขตศรีราชา

ผ่าน คณบดีคณะ……………........

 ตามที่ข้าพเจ้า ........................................ ตำแหน่ง ............... สังกัด ................ หัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง “.................................................................” ผู้รับทุนตามสัญญารับทุนวิจัยและนวัตกรรม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา สัญญาเลขที่ ........ ลงวันที่ ........ ระยะเวลาดำเนินโครงการวิจัย........ปี ตั้งแต่วันที่ .............ถึงวันที่ ......................... งบประมาณจำนวน …………………..…บาท (……………………………………..บาทถ้วน) นั้น

 บัดนี้ข้าพเจ้าได้ดำเนินโครงการวิจัยเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติปิดโครงการวิจัย และได้แนบหลักฐานการดำเนินการตามเงื่อนไขในสัญญารับทุนเพื่อปิดโครงการวิจัยดังกล่าว ดังนี้

🔿 บันทึกไฟล์รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ (.pdf) ในระบบบริหารงานวิจัย

🔿 จัดพิมพ์เป็นรูปเล่มรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๑ เล่ม

 🔿 ไฟล์การนำเสนอในรูปแบบโปสเตอร์ (ดิจิตอลไฟล์) และคลิปวิดีโอตามรูปแบบที่คณะกรรมการฯ กำหนด

🔿 บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ จำนวน......บทความ ดังนี้
1. ระบุ Title Author (s) Journal Vol. No. Pages and Published year

 (พร้อมแนบหลักฐาน)

ยังไม่ได้ดำเนินการตีพิมพ์ คาดว่าจะมีภายในเดือน.............ปี................... (ภายในไม่เกิน 1 ปี นับจากวันสิ้นสุดสัญญา)

* อื่นๆ (เช่น จัดพิมพ์เป็นหนังสือโดยสำนักพิมพ์ เป็นต้น พร้อมแนบหลักฐาน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงชื่อ …………………………………………….หัวหน้าโครงการวิจัย

 (………………………………..…………)

ความเห็นคณบดี............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ................................................................................

 ( )

 (คณบดีคณะ......................................................................)

 วันที่........เดือน ........พ.ศ.…........…..

การตรวจสอบ

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

ลงชื่อ …………………………………………….

 (………………………………………………)

 เลขานุการคณะกรรมการบริหารทุนอุดหนุนวิจัย

 เพื่อส่งเสริมและพัฒนางานวิจัยบุคลากร วิทยาเขตศรีราชา

 วันที่........เดือน ........พ.ศ.…........…..

การพิจารณา

* อนุมัติให้ปิดโครงการอย่างสมบูรณ์
* อนุมัติให้ปิดโครงการ โดยยังค้างส่งหลักฐานการตีพิมพ์ผลงานวิจัย
* ไม่อนุมัติ

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

ลงชื่อ ………………………………………………………………………………………….

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

 ประธานคณะกรรมการบริหารทุนอุดหนุนวิจัย

 เพื่อส่งเสริมและพัฒนางานวิจัยบุคลากร วิทยาเขตศรีราชา

 วันที่........เดือน ........พ.ศ.…........…..