แบบทุนสนับสนุน - 04



คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทรศัพท์ 02-354-7503 โทรสาร 02-354-4326

ที่ อว 78.08/

วันที่

เรื่อง รายงานความก้าวหน้า และขอขยายระยะเวลาการดำเนินการโครงการ ................................................**.**

# เรียน อธิการบดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานความก้าวหน้าโครงการ

 ตามที่ข้าพเจ้า ................................... สังกัด .................................... หัวหน้าโครงการ ............................ รหัสโครงการ ................................ ได้รับทุนสนับสนุนการทำผลงานเพื่อพัฒนางานของบุคลากรสายสนับสนุน เมื่อวันที่ ..................... แล้วนั้น ปัจจุบันโครงการดังกล่าวได้เริ่มดำเนินการแล้ว โดยมีความก้าวหน้าของโครงการ (รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้) ขณะนี้การดำเนินการอยู่ในขั้นตอน ................................... ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน ...........................

 ในการนี้ จึงขอขยายระยะเวลาการส่งผลงานจากวันที่........(ระบุวันที่ครบกำหนดในแบบเสนอโครงการเพื่อขอรับทุน) ............. เป็นวันที่ ..................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

 ลงชื่อ..................................................... หัวหน้าโครงการ

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

 ลงชื่อ.....................................................ผู้บังคับบัญชา

 (รองศาสตราจารย์ ภก.สุรกิจ นาฑีสุวรรณ)

 คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

**หมายเหตุ** ผู้บังคับบัญชา หมายถึง หัวหน้าส่วนงาน หรือเทียบเท่า