บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม ถ.กลางเมือง อ.เมือง จ.นครพนม โทร.042 - 512196

**ที่**  อว 0609.5/ **วันที่**

**เรื่อง** ขอขยายระยะเวลาการทำวิจัย

เรียน คณบดีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม

 ตามที่ข้าพเจ้า .......................................................... ตำแหน่ง .............................................. พร้อมคณะวิจัย ได้ขออนุมัติขยายระยะเวลาในการดำเนินโครงการวิจัย เรื่อง ...........................................................

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

และมีระยะเวลาสิ้นสุดการขยายเวลาในวันที่ ..................................... นั้น

 ในการนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการโครงการวิจัยถึงขั้นตอน...................................................................

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

มีความประสงค์ขอขยายเวลาในการดำเนินโครงการ เนื่องจาก .................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ไปจนถึงวันที่ ............................................................ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบรายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัย มาเพื่อประกอบการพิจารณามาพร้อมหนังสือฉบับนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

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

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