

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**  คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทร......................

**ที่ อว 0604.9/ วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ช่วยนักวิจัยเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยเงินรายได้คณะศิลปศาสตร์ ประจำปี งบประมาณพ.ศ.25..... เรื่อง.......................................................................................................

เรียน คณบดีคณะศิลปศาสตร์

 ตามที่ ข้าพเจ้า.................................................................. ตำแหน่ง............................ สังกัด คณะศิลปศาสตร์ ได้รับอนุมัติงบประมาณสนับสุนนเพื่อจัดทำโครงการวิจัยเงินรายได้คณะศิลปศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.25........ เรื่อง....................................................................................................................................

ระยะเวลาดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 25... ถึงวันที่ 30 กันยายน 25... งบประมาณจำนวน.................บาท (.....................................................) นั้น

 ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขออนุมัติแต่งตั้งผู้ช่วยนักวิจัยเพื่อดำเนินงานโครงการวิจัยเงินรายได้คณะศิลปศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 25..... ระยะเวลาดำเนินงานตั้งแต่วันที่................................ ถึงวันที่...................................จำนวน..... ราย โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

 1.นาย.............................................

 2.นางสาว.......................................

3.นางสาว.......................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

 **ผู้ขออนุมัติ**

**แบบฟอร์มใบลงเวลาการปฏิบัติงาน**

**ประจำเดือน**..................................

**ชื่อหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน**.................................................................................................................

**ชื่อ-สกุล(ผู้ช่วยวิจัย)**.........................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วัน/เดือน/ปี** | **เวลามา** | **ลายมือชื่อ** | **เวลากลับ** | **ลายมือชื่อ** | **ภาระงานที่ทำ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 รวมเวลาปฏิบัติงาน จำนวน ............ ชั่วโมง

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

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

 ผู้ช่วยวิจัย ผู้รับรองการปฏิบัติงาน