**หนังสือนำส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ และอนุมัติปิดโรงการ**

IRI500\_06

ที่ ศธ………………………………………………..

วันที่…………………………………………………

**โครงการวิจัย เรื่อง..............................**

**เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและนวัตกรรม ผ่าน คณบดีสำนักวิชา……………………………….**

ข้าพเจ้า… ………………………………………….…สังกัดสำนักวิชา………………….……………………………………………………………………………..

ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยประเภทบุคคล ประจำปีงบประมาณ 2561 ตามสัญญารับทุนเลขที่ ………………………………………   
ชื่อโครงการวิจัย ……………………………………………………………………………………………………….

มีระยะเวลาการดำเนินโครงการตั้งแต่วันที่…………………….ถึงวันที่…………………………………..

งบประมาณจำนวน …………………..…บาท (……………………………………..บาทถ้วน)

ขอส่งรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 2 ชุด พร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์จำนวน 1 แผ่น .ตามที่แนบมาพร้อมกันนี้ รวมทั้งขออนุมัติปิดโครงการ โดยมีผลสำเร็จของโครงการวิจัย **ตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการในสัญญารับทุน**ดังนี้

🔿 การนำไปใช้ประโยชน์ (โปรดระบุว่า หน่วยงาน/ชุมชน/กลุ่มใด เป็นผู้ใช้หรือผู้ได้รับประโยชน์ และนำไปใช้ประโยชน์อย่างไร พร้อมแนบหนังสือรับรองจากผู้บริหารหน่วยงาน/ผู้ใช้ประโยชน์ด้วย)

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

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

🔿 สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร (ระบุชื่อผลงาน และวัน/เดือน/ปี ที่ยื่นขอจด)

🔿 ผลิตบัณฑิตศึกษา ระดับปริญญา.......... จำนวน คน ระบุชื่อ-สกุล หลักสูตร

* อื่นๆ (เช่น จัดพิมพ์เป็นหนังสือโดยสำนักพิมพ์ เป็นต้น พร้อมแนบหลักฐาน)  
  ...........................................................
* ยังไม่มีผลสำเร็จตามตัวชี้วัดข้างต้น คาดว่าจะมี............................................................................ภายในเดือน.............ปี...............

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

(………………………………..…………)

ความเห็นหัวหน้าสถานวิจัย....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

( )

(หัวหน้าสถานวิจัย)

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

ความเห็นคณบดีสำนักวิชา..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

( )

(คณบดีสำนักวิชา......................................................................)

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

การตรวจสอบ

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

ลงชื่อ …………………………………………….เจ้าหน้าที่สถาบันวิจัยและนวัตกรรม

(………………………………………………)

การพิจารณา

* อนุมัติให้ปิดโครงการอย่างสมบูรณ์
* อนุมัติให้ปิดโครงการ โดยยังค้างส่งผลสำเร็จตามตัวชี้วัด
* ไม่อนุมัติ

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

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

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

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

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและนวัตกรรม