

แบบขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัยสถาบันมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช ครั้งที่.....

(ระหว่างวันที่.....ถึง.....) ระยะเวลา.....เดือน

1. ชื่อโครงการ (ภาษาไทย).....  
(ภาษาอังกฤษ).....
2. โครงการวิจัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ....สัญญาเลขที่ สวจ. .... / .....  
ระยะเวลาดำเนินการของโครงการวิจัย.....ปี.....เดือน  
เริ่มดำเนินงานวิจัย เมื่อ(วัน เดือน ปี) .....กำหนดระยะเวลาสิ้นสุดงานวิจัย.....
3. คณะผู้วิจัย  
ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย.....  
ชื่อผู้ร่วมโครงการวิจัย.....
4. งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุน.....บาท งบประมาณที่ได้ดำเนินการเบิกจ่ายทุนอุดหนุน  
การวิจัยไปแล้วจำนวน.....งวด รวมทั้งสิ้น.....บาท
5. แสดงตารางเปรียบเทียบผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ได้เสนอไว้กับงานวิจัยที่ได้  
ดำเนินการจริง ในรูปของแผนการดำเนินงานตลอดแผนงานวิจัย / โครงการวิจัยว่ามีกิจกรรม / ขั้นตอน  
ปฏิบัติตามลำดับอย่างไร

ผลการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานวิจัยที่ได้เสนอไว้	ผลการดำเนินงานจริง
1.....	
2.....	
.	
..	

6. คำชี้แจงเกี่ยวกับปัญหา และอุปสรรคในการทำวิจัย.....
7. แนวทางการแก้ปัญหาและอุปสรรคในการทำวิจัย.....
8. แผนงานที่จะดำเนินการต่อไป.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่...../...../.....

ผลการประเมินการดำเนินการวิจัยสถาบัน

เพื่อขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย

ความเห็นของการประเมิน

- เห็นควรสนับสนุนให้ขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัยต่อไป
- เห็นควรให้ปรับแก้ดังนี้.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

วันที่...../...../.....