**แบบขอยกเลิกทุนวิจัย**

เรียน อธิการบดี (ผ่านคณะกรรมการเสริมสร้างการทำวิจัย)

 ตามที่ข้าพเจ้า................................................................สังกัด..................................................โทรศัพท์/มือถือ...........................ได้รับทุนสนับสนุนการทำวิจัย มหาวิทยาลัยคริสเตียน ปีการศึกษา............................... เลขที่สัญญา ............................... โครงการวิจัยเรื่อง“.......................................................................................................................................................................................................................
.......................................................................................................................................................” ในวงเงิน .........................................บาท (............................................................บาทถ้วน) ในการนี้ข้าพเจ้าขอยกเลิกทุนอุดหนุนวิจัยฯ เนื่องจาก.......................................................
..........................................................................................................................................................................................................................
จึงเป็นข้อจำกัดในการทำวิจัยดังกล่าว ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้เคยเบิกเงินทุนวิจัยไปแล้ว จำนวน ....................................................................... บาท (.....................................................................บาทถ้วน) และข้าพเจ้ายินดีคืนทุนวิจัยให้กับมหาวิทยาลัยฯ โดยประสงค์

 ชำระเงินสด ที่ฝ่ายการเงิน

 หักจากบัญชีเงินเดือนเต็มจำนวน ตั้งแต่เดือนที่ได้รับการอนุมัติยกเลิกทุนวิจัย
 หักจากบัญชีเงินเดือน โดยผ่อนชำระ 3 เดือน เดือนละ..........................บาท ตั้งแต่เดือนที่ได้รับการอนุมัติยกเลิกทุนวิจัย

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
 ลงชื่อ ...........................................................
 หัวหน้าโครงการวิจัย
 ............../............../..............
................................................................................................................................................................................................................................

**ความเห็นหัวหน้าฝ่ายวิจัย**

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

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

 …………………/…………………./……………

**ความเห็นคณบดี**

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

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

 …………………/…………………./……………

**เรียน อธิการบดี ความเห็นอธิการบดี**

( ) เห็นชอบ ( ) อนุมัติ สำเนาแจ้งกลุ่มงานการเงินฯที่เกี่ยวข้อง

( ) อื่น ๆ................................................................................ ( ) อื่น ๆ.................................................................

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

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

 (ศาสตราจารย์ ดร. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุลักษมณ์ ภัทรธรรมมาศ)

 ประธานคณะกรรมการเสริมสร้างการทำวิจัย ............../.............../................

 ............../.............../...............