 **บันทึกข้อความ**

ปฏิบัติงานล่วงเวลา : โครงการ (เดี่ยว)

**ส่วนราชการ**  (หน่วยงานราชการ) โทรศัพท์ (ของหน่วยงาน)

**ที่** (เลขที่หนังสือของหน่วยงาน) **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาตปฏิบัติงานล่วงเวลา

เรียนอธิการบดีมหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์

 ตามที่ ข้าพเจ้า................................................................ตำแหน่ง............................................สาขา.................................. คณะ................................................ ได้รับทุนสนับสนุนให้ดำเนินโครงการวิจัยจากงบประมาณกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประเภท Fundamental Fund ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เรื่อง............................................................ งบประมาณ................บาท (...............................บาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การจ่ายค่าปฏิบัติงานล่วงเวลาของโครงการวิจัยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

และเป็นไปตามระเบียบ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ ว่าด้วยการบริหารงานวิจัย พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้าพเจ้าใคร่ขออนุญาตปฏิบัติงานล่วงเวลา ณ ตั้งแต่วันที่....................................จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ............. รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ)  | ………….……….............…………….… |  |
|  |  | (..............................................) |  |
|  |  หัวหน้าโครงการวิจัย |

**ความเห็นของหัวหน้าสาขา**..............................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (ลงชื่อ) | …….………...........…......…..…….… |
|  |  | (..........................................................) |
|  หัวหน้าสาขา |

**ความเห็นของรองคณบดี**..............................................................................................................................................................................

 (ลงชื่อ) …….……….........…...…................…..…….…

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

 รองคณบดี

**ความเห็นของคณบดี**

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

 (ลงชื่อ) …….……….........….............…......…..…….…

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

 คณบดี

**ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา**

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

 (ลงชื่อ) …….……….........….............…......…..…….…

 ( )

 ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

**ความเห็นของรองอธิการบดีด้านวิชาการ การวิจัย การบริการวิชาการ และการประกันคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาทุกระดับ**

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

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

 (ลงชื่อ) …….……….........….............…......…..…….…

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์อำภาศรี พ่อค้า)

 รองอธิการบดี

**ผลการพิจารณาของอธิการบดี**

🞏 อนุมัติ

🞏 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....................................................................................................................................

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

และมอบงานอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ สถาบันวิจัยและพัฒนา เพื่อติดตามและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

 (ลงชื่อ) …….……….........….............…......…..…….…

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

 อธิการบดี

**แผนปฏิบัติงานล่วงเวลาราชการโครงการวิจัย**

**ชื่อโครงการ..........................................................................................................................................................**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 256๘**

**ประจำเดือน ธันวาคม 256๗**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลักษณะงานที่ปฏิบัติ** | **ปฏิบัติงานล่วงเวลา****(จันทร์-ศุกร์)****เวลา 1๖.๓0 น.****– 2๐.๓0 น.** | **ปฏิบัติงานล่วงเวลา****(เสาร์-อาทิตย์)****เวลา 08.30 น.****– 16.30 น.** | **หมายเหตุ** |
| การรวบรวมข้อมูลเอกสารจัดทำบทที่ 1 | วันละ 4 ชม. X 1 วัน |  | 1. นางสาว ก.2. นาย ข.3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ค. |

**ประจำเดือน มกราคม 256๘**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลักษณะงานที่ปฏิบัติ** | **ปฏิบัติงานล่วงเวลา****(จันทร์-ศุกร์)****เวลา 1๖.๓0 น.****– 2๐.๓0 น.** | **ปฏิบัติงานล่วงเวลา****(เสาร์-อาทิตย์)****เวลา 08.30 น.****– 16.30 น.** | **หมายเหตุ** |
| ศึกษาทฤษฏีตัวแปรเอกสารงานทั้งในประเทศและต่างประเทศที่เป็นปัจจุบันและสอดคล้องกับงานวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศดำเนินการจัดทำบทที่ 2 |  | วันละ 7 ชม. X 4 วัน | 1. นางสาว ก.2. นาย ข.3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ค. |

**ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 256๘**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลักษณะงานที่ปฏิบัติ** | **ปฏิบัติงานล่วงเวลา****(จันทร์-ศุกร์)****เวลา 1๖.๓0 น.****– 2๐.๓0 น.** | **ปฏิบัติงานล่วงเวลา****(เสาร์-อาทิตย์)****เวลา 08.30 น.****– 16.30 น.** | **หมายเหตุ** |
| กำหนดรูปแบบวิธีการดำเนินการวิจัยตามแผนปฏิบัติการออกแบบการเลือกกลุ่มตัวอย่าง การวัดค่าตัวแปรการวิเคราะห์ข้อมูลรวบรวมเอกสารบทที่ 3  |  | วันละ 7 ชม. X 4 วัน | 1. นางสาว ก.2. นาย ข.3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ค. |

**แบบฟอร์มภาระงานนักวิจัย**

**ชื่อโครงการวิจัย ..…………..…………………………………………………………………………………………….……**

**ประจำปีงบประมาณ ……………………………………………………………………………………………..…………..**

**ชื่อนักวิจัย ......................................................................................................................................**

**เดือน ..............................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **วันที่ปฏิบัติงาน** | **ภาระงาน****(ระบุรายละเอียดของงาน)** | **เวลามา** | **ลายมือชื่อ** | **เวลากลับ** | **ลายมือชื่อ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

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

 หัวหน้าโครงการวิจัย