 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะ/หน่วยงาน........................................ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทร ...........................

**ที่** อว0605. ............../................ **วันที่** ...........................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติขยายเวลาศึกษาต่อ.........................................

**เรียน**  อธิการบดี

 ด้วยข้าพเจ้า ..................................................ข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย/พนักงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำแหน่ง ...................................................................สังกัดภาควิชา/หน่วยงาน......................................................................คณะ/กอง .................................................................................

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ซึ่งได้รับการอนุมัติให้ลาไปศึกษาต่อ ระดับ ...........................................................

สาขาวิชา................................................................................ณ .....................................................................มีกำหนดระยะเวลาการศึกษา .........ปี .........เดือน.........วัน ตั้งแต่วันที่ .......................................................... ถึงวันที่ ........................................................ด้วยทุนจาก .................(*ระบุแหล่งทุน* )......................................

 ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขออนุมัติขยายเวลาศึกษาต่อสาขาวิชาและสถาบันเดิม เนื่องจาก .......................................................................................... มีกำหนดระยะเวลาการศึกษา ...........ปี

..........เดือน.........วัน ตั้งแต่วันที่ ............................................ ถึงวันที่ ...........................................................ด้วยทุนจาก .................(*ระบุแหล่งทุน*).................................. โดยมีเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้

 1. หนังสือรับรองนักศึกษาจากบัณฑิตศึกษาหรืออาจารย์ที่ปรึกษา

 2. รายงานผลการศึกษาตั้งแต่เข้าศึกษาจนถึงภาคเรียนปัจจุบัน

 3. หลักฐานแสดงแหล่งทุน

 4. หลักสูตรการศึกษาที่ระบุระยะเวลาการศึกษาตลอดหลักสูตร

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

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

ตำแหน่ง ...................................