 บันทึกข้อความ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

หน่วยงาน..................................................................................... โทรศัพท์ ..............................

ที่ ……………………………………………………………………………………………วันที่……………………………………

เรื่อง แจ้งสิ้นสุดสัญญาจ้าง

# เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ข้าพเจ้า............................................................................ผู้ได้รับทุนสนับสนุนนักวิจัยเต็มเวลา ระยะเวลาตั้งแต่วันที่....................................................ถึงวันที่....................................................ขอแจ้งสิ้นสุดการจ้างนักวิจัย จำนวน.........ราย ดังนี้

| ลำดับ | รหัสพนักงาน | ชื่อ-สกุล/ | ข้อมูล |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | สิ้นสุดสัญญาจ้างและระงับการจ่ายเงินเดือนตั้งแต่วันที่............................................ |
|  |  |  | สิ้นสุดสัญญาจ้างและระงับการจ่ายเงินเดือนตั้งแต่วันที่............................................ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ…………………………………….……………

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

ผู้รับทุน

สำเนาเรียน

* หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี
* หัวหน้าส่วนทรัพยากรบุคคล

เพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

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

(รองศาสตราจารย์ ดร.ระพี อูทเคอ)

ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

วันที่ ..............................................