**แบบฟอร์มแจ้งผลพิจารณาการขยายระยะเวลาความร่วมมือกับต่างประเทศ**

**(Notification Form of International Cooperation Result)**

**หน่วยงาน:**

|  |  |
| --- | --- |
| **หน่วยงานต่างประเทศที่เป็นคู่สัญญาในความร่วมมือ** (โปรดระบุชื่อหน่วยงานและประเทศ)    **รูปแบบความร่วมมือ**  □ MOU  □ Agreement  □ อื่น ๆ โปรดระบุ  **แจ้งความประสงค์ในการขยายระยะเวลาความร่วมมือ**  □ **มี**ความประสงค์ในการขยายระยะเวลาความร่วมมือ  □ **ไม่มี**ความประสงค์ในการขยายระยะเวลาความร่วมมือ  กรณีไม่มีความประสงค์ในการขยายระยะเวลา โปรดระบุเหตุผล | **โปรดระบุข้อมูล ผู้ประสานงาน/ผู้กรอกข้อมูล**  **(ลงนาม)**  **(ชื่อ-สกุล)**  **(ตำแหน่ง)**  **(อีเมล)**  **(เบอร์ติดต่อ)** |

**หมายเหตุ:** หากส่วนงานต้องการแจ้งความประสงค์ในการขยายระยะเวลาความร่วมมือกับหน่วยงานต่างประเทศมากกว่า 1 หน่วยงาน ขอให้แจ้งข้อมูลตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. กรณีแจ้งความประสงค์ในการขยายระยะเวลาความร่วมมือที่เหมือนกัน – ขอให้ระบุชื่อและประเทศของหน่วยงานต่างประเทศทั้งหมดลงในข้อเดียวกัน

2. กรณีแจ้งความประสงค์ในการขยายระยะเวลาความร่วมมือที่แตกต่างกัน – ขอให้ระบุชื่อและประเทศของหน่วยงานต่างประเทศโดยแยกคำตอบเป็นข้อต่างกัน  
3. กรณีได้รับการแจ้งวันครบกำหนดสัญญาความร่วมมือกับหน่วยงานต่างประเทศมากกว่า 1 หน่วยงาน ซึ่งมีวันครบกำหนดสัญญาแตกต่างกัน ส่วนงานสามารถพิจารณาแจ้งผลพิจารณาการขยายระยะเวลาความร่วมมือ ตามลำดับความเหมาะสมของวันครบกำหนดสัญญาความร่วมมือดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบฟอร์มนี้กลับมายังศูนย์ความร่วมมือนานาชาติก่อนวันครบกำหนดสัญญาของความร่วมมือนั้น **อย่างน้อย 15 วันทำการ**

ลงนาม ......................................................... คณบดี/ผู้อำนวยการ

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

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

**กรุณาส่งกลับมาที่ ศูนย์ความร่วมมือนานาชาติ ก่อนวันครบกำหนดสัญญาของบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ  
ทางวิชาการอย่างน้อย 15 วันทำการ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (นายจิรทีปต์ สุวรรณฉิม) โทรศัพท์ภายใน 1032**