**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน**  คณะเทคนิคการแพทย์ ภาควิชา โทร

**ที่** อว 8393(4).1/วจ **วันที่**

**เรื่อง**  ขอเบิกจ่ายเงินทุนโครงการวิจัย และรายงานการใช้จ่ายเงินโครงการวิจัย

**เรียน** คณบดี

 ด้วยข้าพเจ้า สังกัด ได้รับอนุมัติทุนสนับสนุนการวิจัยจากคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**ประเภททุน** (ชื่อทุน) ปีงบประมาณ

**ชื่อชุดโครงการวิจัย หรือ ชื่อโครงการวิจัย**

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

**งบประมาณทุนวิจัย** บาท ( )

 ในการนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการวิจัยและมีค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน โดยมีหลักฐานตามเอกสารซึ่งแนบมาพร้อมนี้ จึงขอเบิกจ่ายเงินทุนโครงการวิจัย และรายงานการใช้จ่ายเงินโครงการวิจัยรวมทั้งสิ้น........................... บาท (...................................................................................)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักขอบพระคุณยิ่ง

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

( )

หัวหน้าโครงการวิจัย

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ความเห็น** ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรพิจารณาให้ความเห็นชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานโครงการวิจัยฯ ดังกล่าว ในวงเงิน ............................ บาท จากเงินทุนโครงการวิจัยฯ ตามเสนอ (นางสาวอังศุมาลี ศรีทิเรือน) งานการเงินการคลังและพัสดุ | **2. คำสั่ง** ( ) เห็นชอบตามเสนอ ( ) ไม่เห็นชอบ เหตุผล................................................................................................................ |

**รายการเบิกจ่ายเงินโครงการวิจัย**

**หมวดค่าจ้างชั่วคราว**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน (บาท)** | **ชื่อร้านค้า/ผู้ขาย** | **หมายเหตุ** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **รวม**  |  | **บาท** |

**หมวดค่าตอบแทน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน (บาท)** | **ชื่อร้านค้า/ผู้ขาย** | **หมายเหตุ** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **รวม**  |  | **บาท** |

**หมวดค่าใช้สอย**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน (บาท)** | **ชื่อร้านค้า/ผู้ขาย** | **หมายเหตุ** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **รวม**  |  | **บาท** |

**หมวดค่าวัสดุ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน (บาท)** | **ชื่อร้านค้า/ผู้ขาย** | **หมายเหตุ** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **รวม**  |  | **บาท** |

**หมวดค่าครุภัณฑ์**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน (บาท)** | **ชื่อร้านค้า/ผู้ขาย** | **หมายเหตุ** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **รวม**  |  | **บาท** |

**หมวดค่าใช้จ่ายอื่นๆ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน (บาท)** | **ชื่อร้านค้า/ผู้ขาย** | **หมายเหตุ** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **รวม**  |  | **บาท** |