

ภาควิชา/หน่วยงาน..............................

 โทร……………………………………………….

 IO : …………………………………

ที่

วันที่

เรื่อง ขอสรุปค่าใช้จ่ายโครงการวิจัย (ก่อนได้รับอนุมัติให้ปิดโครงการวิจัยจากแหล่งทุน)

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย

 ด้วย ...................... (ชื่อ-สกุล)......................สังกัด................... . คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับอนุมัติทุนจาก...............................(ชื่อแหล่งทุน).......................ให้จัดทำโครงการเรื่อง “......................................” ประจำปีงบประมาณ …………….. เลขที่สัญญา.................. นั้น

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอรายงานการเงินโครงการวิจัยเพื่อใช้แทนรายงานฉบับสมบูรณ์และขอปิดโครงการวิจัยจากแหล่งทุน ดังรายละเอียดที่ได้แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

 (ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย)

|  |  |
| --- | --- |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ❒ ได้ตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้ว เงินฝากธนาคารคงเหลือ .....................................................หัก ดอกเบี้ย .....................................................คงเหลือ ..................................................... ผู้ตรวจสอบ ( ) เจ้าหน้าที่การเงินโครงการวิจัย  (นางมุกดาลักษณ์ บุญทรง) หัวหน้างานบริหารทั่วไปสนับสนุนการวิจัย |  **❒ อนุมัติ** **❒ อื่นๆ**    (ศาสตราจารย์ นายแพทย์บุญส่ง องค์พิพัฒนกุล)รองคณบดีฝ่ายวิจัย ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีวันที่  |

**มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม**