

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 ปฏิบัติหน้าที่แทน  คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  วันที่ |

**มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม**