

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

 โทร.............................. โทรสาร............................

ที่

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการวิจัย ทุน..........(ประเภททุน).................ประจำปี........................ (ปีสัญญาที่ได้รับทุน)

เรียน รองคณบดีฝ่ายบริหารงานวิจัย

 ด้วย ชื่อหัวหน้าโครงการ หัวหน้าโครงการวิจัย มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายโครงการวิจัย

โครงการ ชื่อโครงการ ที่ได้รับทุนจาก .............(ระบุแหล่งทุน).................... โดยมีรายละเอียด ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อรายการ** | **หมวด (โปรดระบุ)** | **จำนวนเงิน** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  ตัวอักษร ( )  | รวมเป็นเงิน |  |

**เอกสารแนบ**

 ❑ ใบเสนอราคา/ใบส่งของ/ใบเสร็จรับเงิน จำนวน ฉบับ

 ❑ รายละเอียดค่าใช้จ่ายโครงการ (เอกสารแนบหมายเลข 1)

 ❑ สำเนาหน้าสมุดบัญชี/สำเนาบัตรประชาชน

 ❑ รายชื่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ (วงเงินไม่เกิน 100,000 บาท กรรมการ 1 คน) (วงเงินเกิน 100,000 บาท กรรมการ 3 คน)

1. 2. 3.

 ❑ อื่นๆ โปรดระบุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 ลงนาม

 ( )

 หัวหน้าโครงการ

 ❒ อนุมัติ

 ❒ อื่นๆ ........................................................

 (ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสินี ดิษฐบรรจง)

รองคณบดีฝ่ายบริหารงานวิจัย ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี