**แบบการขออนุมัติเงินโครงการวิจัย**

เรื่อง ขออนุมัติเงินโครงการวิจัย

เรียน อธิการบดี

 ตามที่ข้าพเจ้า........................................................................................สังกัด..........................................................

ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก..........วิทยาลัยเซนต์หลุยส์........................................................................................................

เพื่อใช้จ่ายในโครงการวิจัยเรื่อง...............................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………..............................................................

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น...............................................................บาท (ค่าดำเนินการ………...............................………..… บาท)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| งบประมาณที่ได้ใช้จ่ายไปแล้ว นับแต่เริ่มโครงการถึงปัจจุบัน = |  | บาท |
| ยอดคงเหลือปัจจุบัน = |  | บาท |

 ข้าพเจ้าขออนุมัติเงินโครงการวิจัยเพื่อดำเนินงานวิจัยโครงการดังกล่าว

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **งวดที่เบิก** | **เงินเบิก****(บาท)** | **หัก 5% (การเงิน)** | **รับจริง****(บาท)** | **เอกสารแนบ** |
| 🞎 | งวดที่ 1 (30%) |  |  |  | สัญญาอนุมัติทุนวิจัย |
| 🞎 | งวดที่ 2 (30%) |  |  |  | รายงานความก้าวหน้า ครั้งที่ 1(ขั้นตอนรวบรวมข้อมูล) |
| 🞎 | งวดที่ 3 (20%) |  |  |  | รายงานความก้าวหน้า ครั้งที่ 2(วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผล) |
| 🞎 | งวดที่ 4 (20%) |  |  |  | 🞎 หลักฐานการตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติ/นานาชาติ🞎 รายงานฉบับสมบูรณ์ (กรณีขอทุนไว้) ⭘ มีรายงานฯ ⭘ ไม่มีรายงานฯ (คืนทุนส่วนนี้ .............. บาท) |
| **ยอดรวม** |  |  |  |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..................................................(.................................................)หัวหน้าโครงการวิจัย.............../................../................. | ...................................................(ดร.นงคราญ วงษ์ศรี)หัวหน้างานวิจัยและนวัตกรรม.............../................../................. | ลงนามอนุมัติ ............................................. (ดร.กมลวรรณ เภกะนันทน์) อธิการบดีวิทยาลัยเซนต์หลุยส์ .............../................../................. |