

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

วันที่ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปค่าใช้จ่ายทุนสนับสนุนการศึกษาดูงานต่างประเทศด้านการวิจัยระยะเวลา 1 เดือน

 (Dean’s Talent Award) โครงการต้นกล้ารามาธิบดี

เรียน คณะกรรมการพิจารณาทุนวิจัยและเงินอุดหนุน

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว (ผู้ขอทุน)........................................รหัสประจำตัวนักศึกษา................ชั้นปีที่...................

ได้รับทุนสนับสนุนการศึกษาดูงานต่างประเทศด้านการวิจัยระยะเวลา 1 เดือน โดยสถานที่ศึกษาดูงาน ณ ................. ระหว่างวันที่ ........................ ประเทศ................... เป็นที่เรียบร้อยแล้วนั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขอนำส่งข้อมูลการนำเสนอและสรุปค่าใช้จ่าย ดังนี้

 🞏 รายงาน Reflective writing

 🞏 รูปภาพ/คลิปวีดีโอ

 🞏 เอกสารหลักฐานการใช้จ่ายเงิน

 🞏 เงินส่วนที่เหลือจำนวน..................บาท (ถ้ามี)

 🞏 อื่นๆ ระบุ..............................................

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

**(เฉพาะเจ้าหน้าที่)**

 🞏 หลักฐานการโอนเงินคืนคณะฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

|  |
| --- |
|  ขอแสดงความนับถือลงนาม....................................................... (ผู้ขอทุน) (...................................................) วันที่.............../................/.............. |
|  ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยฯ |
|  ลงนาม................................................................ ( ) วันที่.............../................/.............. |

TK05-1 FN /

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

 **รายละเอียดค่าใช้จ่ายทุน Dean’s Talent Award**

| **หมวดค่าใช้จ่าย**  | **งบประมาณที่ได้รับ****(บาท)** | **งบประมาณที่ใช้จ่าย****(บาท)** | **ยอดคงเหลือ****(บาท)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏1.ค่าที่พัก ( สกุลเงิน X บาท X คืน) |  |  |  |
| 🞏 2.ค่าพาหนะ (ตั๋วเครื่องบินภายใน/ระหว่างประเทศ)  (รวมค่าธรรมเนียมสนามบิน) : จาก……..ถึง........... ( บาท X คน ) |  |  |  |
| 🞏 3.ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางและค่าวีซ่า  (.........................บาท X.................คน) |  |  |  |
| 🞏 4.ค่าเบี้ยประกันสุขภาพและประกันชีวิต (ระดับมาตรฐานตามที่จ่ายจริง) (..........................บาท X.................คน) |  |  |  |
| 🞏 5.ค่าพาหนะการเดินทางตามที่จ่ายจริงโดยประหยัด (.....................บาท X.................คน) |  |  |  |
| 🞏 6.ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง  (2,100 บาท X คน X วัน) |  |  |  |
| 🞏 7.ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ที่มีความจำเป็นต้องจ่าย)  โปรดระบุ..................................................... |  |  |  |
| **รวมยอดเงิน (บาท)** |  |  |  |
| **รวมยอดคงเหลือเป็นเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร......................................................)** |  |

หมายเหตุ : 1. สำหรับหมวดค่าตอบแทนผู้วิเคราะห์ข้อมูลและหมวดครุภัณฑ์จะไม่สนับสนุน ควรใช้ครุภัณฑ์ที่มีอยู่ของหน่วยงาน

 2. การนำส่งสรุปรายการและหลักฐานค่าใช้จ่ายในแต่ละหมวด หากมีเงินคงเหลือ ต้องนำส่งคืนโครงการภายใน 30 วัน

 หลังจากเสร็จสิ้นโครงการ และหากไม่ส่งเอกสารหลักฐานค่าใช้จ่ายภายในกำหนดจะมีผลต่อการรับทุนในครั้งต่อไป

 3. การจัดหาวัสดุ ให้ดำเนินการตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดหาวัสดุและค่าใช้สอยที่ใช้

 เงินอุดหนุนการวิจัย พ.ศ.2560 (<https://op.mahidol.ac.th/ra/contents/research_regulation/ANNOUNCE_2560-02.pdf>)

 4. สำหรับค่าดำเนินการตีพิมพ์จะไม่สนับสนุน

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **ลงนาม : ผู้ขอทุน** | **ลงนาม : อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยฯ** |
| ............................................................. ( ) วันที่.............../................/.............. | ............................................................. ( )  วันที่.............../................/............... |

*\*\*สามารถนำส่งเอกสารผ่านทางอีเมล์* *ratonkla@mahidol.ac.th*