**แบบบันทึกการเบิกงบประมาณโครงการวิจัยตามงวด**

มนช.วจ-06

**หน่วยงาน** . ภาควิชา/สาขา ................................ คณะ .................................. โทรศัพท์ ..............................

**ที่** มนช. .........../.............. วันที่ .............. เดือน ............................................... พ.ศ. ...........

**เรื่อง** ขอเบิกงบประมาณสนับสนุนงานวิจัยจากกองทุนสนับสนุนงานวิจัย มหาวิทยาลัยนอร์ท - เชียงใหม่ งวดที่ .....

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**เรียน คณบดี / รองคณบดี / หัวหน้าภาควิชา / สาขา**

ด้วยข้าพเจ้าได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากกองทุนสนับสนุนงานวิจัยประจำปีการศึกษา **…………** เพื่อดำเนินโครงการวิจัยเรื่อง

เป็นเงินทั้งสิ้น บาท ( ) ข้าพเจ้าใคร่ขออนุมัติเบิกเงินงบประมาณ ตามงบประมาณที่เสนอขอไว้ในสัญญารับทุนสนับสนุนงานวิจัย งวดที่ เป็นเงิน บาท ( ) โดยมียอดงบประมาณคงเหลือจำนวน บาท

( )

ลงชื่อ .....................................................................

 (..............................................) หัวหน้าโครงการวิจัย

|  |  |
| --- | --- |
| **1. คณบดี/ รองคณบดี**  เพื่อโปรดเสนอผู้อำนวยการสำนักวิจัยและบริการวิชาการต่อไปด้วยจักขอบคุณยิ่ง (ลงนาม)……………….……………………………….. (............................................................)หัวหน้าภาควิชา / สาขา / ที่ปรึกษา………/……………./……………. | **5. อนุมัติ**  (ลงนาม)…………….……………………………………. (อาจารย์ ณรงค์ ชวสินธุ์) อธิการบดี ….………/……………./……………. |
| **2. เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและบริการวิชาการ**  เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  (ลงนาม)…………………………………………………. (…………………………………………………..) คณบดี / รองคณบดี ปฏิบัติหน้าที่แทน ………/……………./……………. | **6. ตรวจสอบ เอกสาร ถูกต้อง ครบถ้วน และเบิกจ่ายเงินโดย**( ) โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขา……………...………. ประเภท. …….……….เลขที่…………………..….....…….….….( ) รับเช็คธนาคารกรุงเทพ สาขา…………….……...…………. เลขที่………………………………….……..……...………………. (ลงนาม)……………………………….…………….. (…………………………………………….. )หัวหน้าฝ่ายบัญชี/ผู้จ่ายเงิน…………/……………./……………. |
| **3. เรียน รองอธิการบดี** เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  (ลงนาม)………………………………….…………………. (ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุชาดา เมฆพัฒน์) ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและบริการวิชาการ …………/……………./……………. |
| **4. เรียน อธิการบดี** เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  (ลงนาม)………………………………….…………………. (รศ.ดร.พิธากรณ์ ธนิตเบญจสิทธิ์) รองอธิการบดี  …………/……………./……………. |