A picture containing box, room

Description automatically generated**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  …………/……………./……………. |