



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานวิจัย คณะเทคนิคการแพทย์ โทร. 9114
ที่ มอ 135 / วันที่
เรื่อง ขอรับเงินกองทุนวิจัยคณะเทคนิคการแพทย์ ประเภทเงินรางวัลสำหรับนักวิจัย/โครงการวิจัย
เรียน คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

เนื่องจากข้าพเจ้า.....ตำแหน่งทางวิชาการ.....
ตำแหน่งทางบริหาร.....มีความประสงค์ที่จะขอรับทุนสนับสนุนจากกองทุนวิจัยคณะเทคนิคการแพทย์
ประจำปีงบประมาณ..... ประเภทเงินรางวัลสำหรับนักวิจัย/โครงการวิจัย ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|-------|-----|
| ☐ ผลงานวิจัยตีพิมพ์ระดับชาติ ที่อยู่และไม่ได้อยู่ในฐานข้อมูลของสถาบัน ISI (3,000.- บาท/เรื่อง/ปี) | จำนวน | บาท |
| ☐ ผลงานวิจัยตีพิมพ์ระดับนานาชาติ ที่ไม่ได้อยู่ในฐานข้อมูลของสถาบัน ISI (5,000.-บาท/เรื่อง/ปี) | จำนวน | บาท |
| ☐ ผลงานวิจัยตีพิมพ์ระดับนานาชาติ ที่อยู่ในฐานข้อมูลของสถาบัน ISI (10,000.-บาท/เรื่อง/ปี) | จำนวน | บาท |
| ☐ โครงการวิจัย/นักวิจัย/การนำเสนอผลงานวิจัยดีเด่น (3,000.-บาท/เรื่อง/ปี) | จำนวน | บาท |
| ☐ สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร/นวัตกรรม (5,000.-บาท/เรื่อง/ปี) | จำนวน | บาท |
| ☐ โครงการงานนักศึกษาที่ได้รับรางวัลด้านวิจัย (1,000.-บาท/เรื่อง/ปี) | จำนวน | บาท |
| ☐ อื่นๆ (ระบุ) | จำนวน | บาท |

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับใช้เป็นหลักฐานการพิจารณาขอรับทุน ดังนี้

- ☐ ผลงานวิจัยตีพิมพ์ ระดับชาติ เรื่อง.....
ชื่อวารสาร.....impact factor.....
- ☐ ผลงานวิจัยตีพิมพ์ ระดับนานาชาติ เรื่อง.....
- ☐ โครงการงานวิจัย/นักวิจัย/การนำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง.....
ได้รับรางวัล..... อันดับที่
จาก.....
- ☐ สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร/นวัตกรรม (ระบุ).....
- ☐ โครงการงานนักศึกษาที่ได้รับรางวัลด้านงานวิจัย หัวเรื่อง.....
ชื่อนักศึกษาในโครงการ.....

พร้อมแนบหลักฐานประกอบการขอรับการสนับสนุนเงินรางวัล ดังนี้

- ☐ หนังสือเชิญประชุมทางวิชาการ/นำเสนอผลงาน และได้รับการอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- ☐ หนังสือตอบรับการเข้าร่วมและกำหนดการประชุมทางวิชาการ/นำเสนอผลงาน จากผู้จัดการประชุม
- ☐ สำเนาการลงทะเบียน/สำเนาใบสมัครการเข้าร่วมประชุมทางวิชาการ/นำเสนอผลงาน
- ☐ สำเนาทะเบียนวิจัย/บทความย่อ พร้อมทั้งสาระสำคัญที่จะนำเสนอในที่ประชุม (โปรดระบุว่าเป็น oral หรือ poster) พร้อมไฟล์ผลงานในรูปแบบนามสกุล .pdf
- ☐ สำเนาหลักฐานการจัดประชุมทางวิชาการ/นำเสนอผลงาน
- ☐ สำเนาเกียรติบัตร/ประกาศนียบัตร/รางวัลที่ได้รับ อันดับที่
- ☐ หลักฐานการโอนเงิน (กรณีโอนเงินผ่านธนาคาร) งานการเงินและบัญชีคณะฯ แบบหลักฐานเอง
- ☐ ใบสำคัญรับเงิน พร้อมลงนามผู้ขอรับทุนฯ เรียบร้อยแล้ว
- ☐ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ระบุ).....

-2-

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าว

1. ไม่ใช่ผลงานที่ใช้เพื่อสำเร็จการศึกษา/หรือ ดำเนินการในระหว่างลาศึกษาต่อ
2. ไม่ใช่เรื่องที่ซ้ำซ้อนกันกับที่ได้นำเสนอผลงานมาแล้ว ไม่ว่าจะเป็นภาษาไทยหรือภาษาอื่น
3. เป็นผลงานวิจัย (Research article) ไม่ใช่ นิพนธ์ปริทัศน์ (Review article)
4. ผลงานตีพิมพ์ ผู้ขอทุนเป็นผู้เขียนเป็นชื่อแรก/ชื่อที่สอง หรือ corresponding author และ ตีพิมพ์ในนามคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และหรือโครงการวิจัยทำในนามคณะเทคนิคการแพทย์ ม.สงขลานครินทร์
5. ข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุน
(.....)

ตำแหน่ง อาจารย์ประจำคณะเทคนิคการแพทย์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

ผู้เสนอขอรับทุนฯ จัดส่งหลักฐานการพิจารณาขอรับทุนฯ และไฟล์หนังสือขอรับทุนฯ ฉบับนี้ ในรูปแบบไฟล์นามสกุล .word และเอกสารที่ลงนามเรียบร้อยแล้ว กลับมายัง งานวิจัยคณะฯ ได้ที่ E-mail: narumol.ch@psu.ac.th จะขอบคุณยิ่ง

-3-

① งานวิจัย เรียน คณบดี ได้ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานเบื้องต้นครบถ้วน เห็นควรนำเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนวิจัยคณะฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติทุนฯ และเสนอคณบดีเพื่ออนุมัติเงินสนับสนุนในหลักการต่อไป ลงชื่อ (นางสาวณมล จงวิไลเกษม) นักวิชาการอุดมศึกษา/...../.....	② ความคิดเห็นของคณบดี ได้พิจารณาแล้วเห็นควร ☐ นำเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนวิจัยคณะฯ ☐ ลงชื่อ (รศ.ดร.ศิโรจ จิตต์สุรงค์) คณบดีฯ/...../.....
③ มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนวิจัยคณะฯ เมื่อครั้งที่ วันที่ ☐ อนุมัติทุนดังกล่าว ☐ ขอให้ปรับปรุง/แก้ไข ดังนี้ เพื่อนำเสนอคณบดี พิจารณาอนุมัติทุนสนับสนุนต่อไป ลงชื่อ (นางสาวณมล จงวิไลเกษม) นักวิชาการอุดมศึกษา วันที่/...../.....	
⑤ งานการเงินและบัญชี เรียน คณบดี ได้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเพื่อขอรับทุนที่แนบถูกต้องตามประกาศคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เรื่อง ทุนอุดหนุนการวิจัยจากเงินกองทุนวิจัยคณะฯ ประจำปีงบประมาณ เห็นสมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้จาก เงินกองทุนวิจัยคณะเทคนิคการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ..... เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ลงชื่อ..... (นางสาวสุกัญญา สิ้นธ์สาย) นักวิชาการเงินและบัญชี/...../.....	⑥ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ (รศ.ดร.ศิโรจ จิตต์สุรงค์) คณบดีฯ/...../.....