**แบบหนังสือนำส่ง**

**รายงานความก้าวหน้างานวิจัย จากทุนสนับสนุนการวิจัยสำหรับบุคลากร**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

.ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย (นาย/นาง/นางสาว). .
ตำแหน่ง ..สาขาวิชา คณะ . ..

โทรศัพท์มือถือ E-mail . …....

งบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น บาท

|  |
| --- |
|  **เอกสารแนบ ดังนี้** 🗆 1. บันทึกข้อความขอเบิกจ่ายเงินงวดที่ 2 (ร้อยละ 25) จำนวน 1 ฉบับ 🗆 2. ใบสำคัญรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ 🗆 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ 🗆 4. รายงานการเงินที่ได้รับงวดที่ 1 (ร้อยละ 60) จำนวน 1 ฉบับ 🗆 5. แบบรายงานความก้าวหน้างานวิจัย จำนวน 1 ฉบับ 🗆 6. พิมพ์รายงานความก้าวหน้าจากระบบ DRMS จำนวน 1 ฉบับ  |

 (ลงชื่อ) .

( )

 หัวหน้าโครงการวิจัย

 วันที่ส่ง…………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ผู้ตรวจสอบ⭘ครบถ้วน⭘ไม่ครบถ้วน ระบุ....................................................ลงชื่อ....................................(...........................................................)......................................วันที่.................................. | ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา⭘ อนุมัติเบิกจ่ายเงินงวดที่ 2 (ร้อยละ 25)⭘ ไม่อนุมัติ ระบุ.................................................... ลงชื่อ.............................................  (..................................................) .................................... วันที่.................................. |

**แบบหนังสือนำส่ง**

**รายงานฉบับสมบูรณ์ จากทุนสนับสนุนการวิจัยสำหรับบุคลากร**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

.
.ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย (นาย/นาง/นางสาว). .
ตำแหน่ง ..สาขาวิชา สังกัดคณะ . ..

โทรศัพท์มือถือ E-mail . …....

งบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น บาท

|  |
| --- |
|  **เอกสารแนบ ดังนี้** 🗆1. บันทึกข้อความขอเบิกจ่ายเงินงวดที่ 3 (ร้อยละ 15) จำนวน 1 ฉบับ 🗆2. ใบสำคัญรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ 🗆3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ 🗆4. รายงานการเงินที่ได้รับตลอดโครงการ จำนวน 1 ฉบับ 🗆5. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ฉบับ 🗆6. พิมพ์รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์จากระบบ DRMS จำนวน 1 ฉบับ  |

 (ลงชื่อ) .

( )

 หัวหน้าโครงการวิจัย

 วันที่ส่ง…………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ผู้ตรวจสอบ⭘ครบถ้วน⭘ไม่ครบถ้วน ระบุ....................................................ลงชื่อ....................................(...........................................................)......................................วันที่.................................. | ความเห็นของผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา⭘ อนุมัติเบิกจ่ายเงินงวดที่ 3 (ร้อยละ 15)⭘ ไม่อนุมัติ ระบุ.................................................... ลงชื่อ.............................................  (..................................................) .................................... วันที่.................................. |