**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.................................. |