**แบบหนังสือนำส่ง**

**รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ทุนสนับสนุนการวิจัยสำหรับบุคลากร**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562**

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

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

โทรศัพท์มือถือ E-mail .

งบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น บาท

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **เอกสารแนบ ดังนี้**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🗆 1. | สำเนาบันทึกข้อความขอเบิกจ่ายเงินงวดที่ 2 (ร้อยละ 25) (ติดต่อรับได้ที่สถาบันวิจัย)  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 🗆 2. | บันทึกข้อความขอเบิกจ่ายเงินงวดที่ 3 (ร้อยละ 15)  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 🗆 3. | ใบสำคัญรับเงิน  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 🗆 4. | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 🗆 5. | รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์  | จำนวน 5 เล่ม |
| 🗆 6. | รายงานการเงินตลอดโครงการวิจัยที่ได้รับทั้งสิ้น...........................บาท  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 🗆 7. | ตารางปรับแก้ไขรายงานการวิจัย  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 🗆 8 | นำส่งไฟล์ **รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ .docx และ .pdf** (รวมไฟล์ทั้งหมดเป็นไฟล์เดียว) ผ่านทางระบบบริหารจัดการงานวิจัย (DRMS) **และปิดโครงการวิจัย** (http://rdi.snru.ac.th/snru-drms) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 🗆 9. | บทความวิจัยหรือแบบตอบรับการตีพิมพ์/การนำเสนอผลงานวิจัย (ใส่ในเล่มรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์) (ถ้ามี) หรือนำส่งเอกสารในภายหลัง จำนวน 1 ฉบับ | จำนวน 1 ฉบับ |
|  🗆10. | หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์ผลงานวิจัย/งานสร้างสรรค์ของบุคลากรสายวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร(ใส่ในเล่มรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์) (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 🗆11. | พิมพ์เอกสารยืนยันการส่งผ่านระบบ DRMS  | จำนวน 1 ฉบับ |

 |

 (ลงชื่อ) .

( )

 หัวหน้าโครงการวิจัย

 วันที่…………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ผู้ตรวจสอบ⭘ครบถ้วน⭘ไม่ครบถ้วน ระบุ....................................................ลงชื่อ....................................(นางสาวภัณฑิรา สีนวลแล)นักวิจัยวันที่.................................. | ความเห็นของรองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา⭘ อนุมัติเบิกจ่ายเงินงวดที่ 3 (ร้อยละ 15)⭘ ไม่อนุมัติ ระบุ.................................................... ลงชื่อ.............................................  (นางสาวสุธาสินี คุปตะบุตร) รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา วันที่.................................. |