**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)  นักวิจัย  วันที่.................................. | ความเห็นของรองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  ⭘ อนุมัติเบิกจ่ายเงินงวดที่ 3 (ร้อยละ 15)  ⭘ ไม่อนุมัติ ระบุ....................................................  ลงชื่อ.............................................  (นางสาวสุธาสินี คุปตะบุตร)  รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา  วันที่.................................. |