

แบบหนังสือนำส่ง

รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ หุ้สนับสนุนการวิจัยสำหรับบุคลากร ประเภทการวิจัยเพื่อพัฒนาเชิงชุมชนและพื้นที่  
จากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

ชื่อหัวหน้าชุดโครงการวิจัย (นาย/นาง/นางสาว) .....

ตำแหน่ง..... สาขาวิชา..... คณะ.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

งบประมาณที่ได้รับทั้งสิ้น.....บาท

เอกสารแนบ ดังนี้

- |                          |  |              |
|--------------------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. สำเนาบันทึกข้อความขอเบิกจ่ายเงินงวดที่...2... (ร้อยละ 25) (ติดต่อบรรลุที่สถาบันวิจัย)   | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 2. บันทึกข้อความขอเบิกจ่ายเงินงวดที่...3... (ร้อยละ 15)  | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 3. ใบสำคัญรับเงิน  | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 5. รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ชุดโครงการวิจัย และ โครงการวิจัยย่อย   | จำนวน 2 เล่ม |
| <input type="checkbox"/> | 6. รายงานการเงินตลอดโครงการวิจัยที่ได้รับทั้งสิ้น.....บาท  | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 7. ตารางปรับแก้ไขรายงานการวิจัย  | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 8. นำส่งไฟล์ รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ .docx และ .pdf (รวมไฟล์ทั้งหมดเป็นไฟล์เดียว) ผ่านทางระบบบริหารจัดการงานวิจัย (DRMS) และปิดโครงการวิจัย ( <a href="http://rdi.snru.ac.th/snru-drms">http://rdi.snru.ac.th/snru-drms</a> ) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 9. บทความวิจัยหรือแบบตอบรับการตีพิมพ์/การนำเสนอผลงานวิจัย (ใส่ในเล่มรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ ชุดโครงการวิจัย และโครงการวิจัยย่อย) (ถ้ามี) หรือนำส่งเอกสารในภายหลัง   | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 10. หนังสือรับรองการใช้ประโยชน์ผลงานวิจัย/งานสร้างสรรค์ของบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร (ชุดโครงการ และโครงการวิจัยย่อย ใส่ในเล่มรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์) (ถ้ามี)  | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 11. พิมพ์เอกสารยืนยันการส่งผ่านระบบ DRMS   | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 12. หนังสือส่งมอบวัสดุครุภัณฑ์ (ถ้ามี)   | จำนวน 1 ฉบับ |

(ลงชื่อ) .....

(.....)

หัวหน้าชุดโครงการวิจัย

วันที่ .....

ผู้ตรวจสอบ

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวกัญทิรา สีนวลแล)

เจ้าหน้าที่วิจัย

วันที่.....

ความเห็นของรองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

อนุมัติเบิกจ่ายเงินงวดที่ 3 (ร้อยละ 15)

ไม่อนุมัติ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

วันที่.....