

แบบขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนการศึกษา

ชื่อ - สกุล.....
สาขาวิชา.....ระดับ.....
มหาวิทยาลัย.....ประเทศ.....
ปีที่เข้าศึกษา.....ตามสัญญาการรับทุนเลขที่.....

รายการที่ขอเบิก

<input type="checkbox"/>	ค่าลงทะเบียน ภาคเรียนที่.....	ยอดเงิน.....	บาท
<input type="checkbox"/>	ค่าใช้จ่ายในการทำวิทยานิพนธ์	ยอดเงิน.....	บาท
<input type="checkbox"/>	ค่าใช้จ่ายรายเดือน	ยอดเงิน.....	บาท
<input type="checkbox"/>	ค่าใช้จ่ายอื่น.....	ยอดเงิน.....	บาท
รวมเบิกครั้งนี้		บาท
(.....)			

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- หมายเหตุ**
- ผู้ขอรับทุนต้องแนบผลการเรียนในเทอมที่ผ่านมาเพื่อขอเบิกจ่ายเงินทุนการศึกษามาทุกครั้ง
 - สัญญาการรับทุนศึกษาต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนนครินทร์
 - ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนนครินทร์ เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิรับทุนพัฒนาบุคลากร

ส่วนคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ได้ตรวจสอบการทำสัญญาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางอัญชลี จำปาหอม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ สัญญาสิ้นสุด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รองคณบดี

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าเล่าเรียน และค่าบำรุงการศึกษา ค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ และค่าธรรมเนียมวิจัย ให้เบิกตามที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน เป็นเงิน **165,000 บาท/ปี** เบิกแล้ว.....บาท เบิกครั้งนี้.....บาท
คงเหลือ.....บาท

ค่าวิจัย ได้แก่ ค่าวัสดุสิ้นเปลือง ค่าหนังสือ และค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการทำวิจัย ซึ่งต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา ทั้งนี้ไม่รวมค่าจัดซื้อครุภัณฑ์ เบิกตามที่จ่ายจริงแต่ไม่เกิน 50,000 บาท/ปี เบิกแล้ว.....บาท
เบิกครั้งนี้.....บาท คงเหลือ.....บาท

ค่าตอบแทนอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน 30,000 บาท/ปี ระยะเวลาไม่เกิน 2 ปี เบิกแล้ว.....บาท
เบิกครั้งนี้.....บาท คงเหลือ.....บาท

ค่าตอบแทนอาจารย์เมื่อนักศึกษาจบและมีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ ในฐานข้อมูล ISI หรือ SCOPUS จำนวน 50,000 บาท
เบิกแล้ว.....บาท เบิกครั้งนี้.....บาท คงเหลือ.....บาท

ค่าใช้จ่ายประจำเดือน(เบี้ยเลี้ยง) กรณีอาจารย์เรียนต่างพื้นที่ 4,400 บาท/เดือน เบิกแล้ว.....บาท
เบิกครั้งนี้.....บาท คงเหลือ.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....หัวหน้าสำนักงานคณบดี

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.ดวงพร ภูษะกา)

คณบดี