**แบบฟอร์มูแบบc[[แแแแแแcccc**

**(Form : FM)**

**การขอค่าสมนาคุณเงินรางวัลการตีพิมพ์**

**รหัสเอกสาร:** FM-DRS-013

**หน้า :** 1

**ประกาศใช้** : 1 มีนาคม 2567

 **ปรับปรุงครั้งที่ :** 06

****

**ฝ่ายวิจัย**

**มหาวิทยาลัยคริสเตียน**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ........................................... นามสกุล ....................................................โทรศัพท์/มือถือ.....................................

อาจารย์ประจำหลักสูตร............................................................................ คณะวิชา ........................................................................................

 ตามที่ข้าพเจ้าได้รับการตีพิมพ์ผลงานวิชาการ
 🞏 บทความวิจัย
 🞏 ทุนมหาวิทยาลัยคริสเตียน เลขที่สัญญา ..............................................
 🞏 ทุนภายนอก โปรดระบุ.........................................................................ซึ่งเป็นไปตามระเบียบปฏิบัติมหาวิทยาลัย
 คริสเตียน เรื่องการหักค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการโครงการวิจัยที่ได้รับทุนอุดหนุนภายนอก

 🞏 บทความวิชาการ

เรื่อง....................................................................................................................................................................................................................
............................................................................................................................................................................................................................

🞏 วารสารระดับชาติ ชื่อวารสาร...........................................................................................................................................................

ปีที่..................ฉบับที่ ....................วัน/เดือน/ ปี...............................

ฐานข้อมูลวารสาร 🞏 กลุ่ม 1 🞏 กลุ่ม 2 🞏 กลุ่ม 3 🞏 ไม่อยู่ในฐานข้อมูลวารสาร

🞏 วารสารระดับนานาชาติ ชื่อวารสาร...........................................................................................................................................................

ปีที่...............ฉบับที่ .................วัน/เดือน/ ปี....................................ระดับควอร์ไทล์..........................................

 ทั้งนี้ ได้แนบเอการ ดังนี้ 1) ปกวารสาร/สารบัญที่ปรากฏบทความที่ขอค่าสมนาคุณเงินรางวัลการตีพิมพ์
 2) ไฟล์ข้อมูลบทความที่เผยแพร่ ส่งมาที่ E-mail : research@christian.ac.th ในการนี้ จึงใคร่ขอค่าสมนาคุณการตีพิมพ์ผลงาน วิชาการ จำนวน ................................ บาท

 ขอรับรองว่า 1. ผลงานวิชาการนี้ไม่มีการตีพิมพ์เผยแพร่ซ้ำซ้อนในรูปแบบอื่น
 2. ผลงานวิชาการนี้ไม่เคยขอหรืออยู่ระหว่างการขอรับเงินรางวัลสนับสนุนการเผยแพร่จากแหล่งอื่น

 3. ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..................................................... ลงชื่อ.................................................... ลงชื่อ................................................

 (...................................................) (..................................................) (...................................................)

 ผู้ขอรับเงินรางวัล หัวหน้าหลักสูตร คณบดี
 ........../........../.......... ........../........../.......... ........../........../..........

**2. ความเห็นหัวหน้าฝ่ายวิจัย**

........................................................................

........................................................................

........................................................................

ลงชื่อ...............................................................

 (อาจารย์วรรณดี สุทธิศักดิ์)

 …………/…………./…………

**1. บันทึกตรวจสอบงบประมาณ (ฝ่ายวิจัย)**

โดยมีงบประมาณที่ตั้งไว้ .........................................บาท

ใช้ไป........................................................................บาท

คงเหลือ...................................................................บาท

เงินรางวัลที่ขอเบิก..................................................บาท

 ลงชื่อ.............................................

 (……………………………………....……) ……/……./……

**3. ความเห็นผู้ช่วยอธิการบดี ด้านวิจัย**

( ) เห็นชอบ........................................................

( ) อื่นๆ ...............................................................

..................................................................................

ลงชื่อ.........................................................................

 (ศาสตราจารย์ ดร. เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย)

 …………/…………./…………

**4. ความเห็นอธิการบดี**

( ) อนุมัติ...............................................................................................................................................................................................

( ) ไม่อนุมัติ.............................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ...........................................................................

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุลักษมณ์ ภัทรธรรมมาศ)
 ............/.........../...........