บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานวิจัย สำนักงานคณบดี คณะแพทยศาสตร์ **โทร.** ๒๓๐๑ หรือ ๒๓๐๒

ที่ อว ๘๑๐๗.๑.๑๐/ **วันที่**

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิชาการ/วิจัย ระดับนานาชาติ

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง .....เป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา สังกัด.....คณะแพทยศาสตร์ ได้มีชื่อในบทความวิจัย/บทความทางวิชาการ เรื่อง .....

ในฐานะเป็น [ ] ผู้เขียนชื่อหลัก [ ] ผู้เขียนชื่อแรก [ ] ผู้ร่วมเขียนบทความ ซึ่งได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่แล้วในวารสารวิชาการ.....

ปี ค.ศ. ที่ตีพิมพ์ (Year) ..... ปีที่ (Volume) ..... ฉบับที่ (Issue) ..... หน้าที่ (Page) ....

เลข doi:..... วันที่เผยแพร่ .....ใน

ลักษณะบทความฉบับสมบูรณ์

ประเภท [ ] Original Article [ ] Systematic Review [ ] Meta Analysis [ ] Review Article

[ ] Case Report [ ] Case Series

ทั้งนี้วารสารวิชาการดังกล่าวปรากฏอยู่ในฐานข้อมูลการจัดอันดับวารสาร

[ ] JCR (Journal Citation Reports) มีค่า Impact Factor ปี ค.ศ. ..... เท่ากับ....
ค่าควอไทล์ที่..... สาขาวิชา....

[ ] SJR (SCImago Journal Rank) มีค่า Impact Factor ปี ค.ศ. ..... เท่ากับ .....
ค่าควอไทล์ที่ ..... สาขาวิชา .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบทความดังกล่าวไม่เป็นบทความที่เป็นส่วนหนึ่งของการได้มาซึ่งวุฒิการศึกษา และเป็นผลงานที่เผยแพร่มาแล้วไม่เกิน ๑ ปี ในวันที่ยื่นขอรับเงินสนับสนุน

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติเงิน ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิชาการและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ เป็นเงินจำนวน ..... บาท (.....) พร้อมแนบหลักฐานประกอบการพิจารณามาด้วยแล้ว ดังนี้

☐ สำเนาบทความวิจัย/บทความทางวิชาการ ฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาหน้าปกและหน้าสารบัญของวารสารวิชาการที่ตีพิมพ์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ รายละเอียดของวารสารวิชาการ เช่น เอกสารแสดงชื่อฐานข้อมูลสากลที่วารสารวิชาการปรากฏอยู่ รายละเอียดเกี่ยวกับควอไทล์ของฐานข้อมูล SJR หรือ JCR พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด

☐ **ใบสำคัญรับเงิน หรือ หลักฐานการรับ/จ่ายเงินเพื่อการตีพิมพ์ (page charge) ของวารสารนั้น ๆ จำนวน ๑ ชุด**

☐ **ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด จำนวน ๑ ชุด**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอรับเงิน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็น ดังนี้

[✓] เอกสารและหลักฐานถูกต้องครบถ้วน

[✓] มีสิทธิได้รับเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิชาการและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ ตามรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารการเงินและทรัพย์สินของมหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๓/๒๕๕๗ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗จำนวน ..... บาท (.....) โดยเบิกจากเงินรายได้ แผนงานยุทธศาสตร์ งานพัฒนาด้านการวิจัย งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

[ ] ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศกำหนด เนื่องจาก.....-.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวสมหญิง บู่แก้ว)

ตำแหน่ง นักวิจัย

วันที่...../...../.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(นางสาวคนึงนิจ อุสิมาศ)

ตำแหน่ง หัวหน้างานวิจัย

วันที่...../...../.....

เรียน <u>คณบดีคณะแพทยศาสตร์</u>

[ ] เห็นควรพิจารณาอนุมัติ จำนวน.....บาท

[ ] เห็นสมควรไม่อนุมัติ และแจ้งกลับผู้เสนอขอ เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์กิตติ กรุงไกรเพชร)

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศสัมพันธ์

วันที่...../...../.....

ความเห็นของคณบดี

[ ] อนุมัติ

[ ] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตั๊นสวัสดิ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์

วันที่...../...../.....

(ป.๑๔)

ใบสำคัญรับเงิน

มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า .....

อยู่บ้านเลขที่ .....๑๖๙ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ถนนลงหาดบางแสน ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี

ได้รับเงินจาก ..... คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
เบิกเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิชาการและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ เรื่อง		-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		-

จำนวนเงิน ตัวอักษร.....(.....).....

(ลงชื่อ).....(ผู้รับเงิน)

(ลงชื่อ).....(ผู้จ่ายเงิน)

หมายเหตุ การใช้ใบสำคัญรับเงินเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพาว่าด้วยการจ่ายเงินและวิธีการจ่ายเงิน