



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

โทร. ๕๐๒๙

ที่ อว ๘๑๐๘/

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย (Original Article) หรือบทความปริทัศน์ (Review Article)

ที่มีค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความ (Article Process Charge)

เรียน อธิการบดี/ผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่งทางวิชาการ.....

เป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา สังกัดภาควิชา..... คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย/สำนัก

..... ได้มีชื่อในต้นฉบับบทความวิจัย/บทความทางวิชาการ

เรื่อง.....

.....

.....

ในฐานะเป็น ☐ ผู้นิพนธ์หลัก (Corresponding Author) ☐ ผู้นิพนธ์ชื่อแรก (First Author) ซึ่งได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์

เผยแพร่ (Accepted) จากวารสารวิชาการ .....เมื่อวันที่ ..... ซึ่งอยู่ในฐาน

ข้อมูลระดับนานาชาติ

☐ ERIC ☐ MathSciNet ☐ Pubmed ☐ Scopus ☐ Web of Science (SCIE)

☐ Web of Science (SSCI) ☐ Web of Science (AHCI) ☐ JSTOR ☐ Project Muse

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย (Original Article) หรือบทความปริทัศน์ (Review Article) ที่มี

ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความ (Article Process Charge) ประเภทดังต่อไปนี้

☐ อันดับคอโวลท์ที่ ๑ และเป็นวารสารที่มีอันดับสูงสุดร้อยละ ๑๐ อันดับแรก ตามค่า SJR หรือ JCR ของสาขานั้น

สนับสนุนตามที่จ่ายจริง ต้นฉบับบทความละไม่เกิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

☐ อันดับคอโวลท์ที่ ๑ แต่เป็นวารสารที่ไม่อยู่ในอันดับสูงสุดร้อยละ ๑๐ อันดับแรก ตามค่า SJR หรือ JCR ของ

สาขานั้น สนับสนุนร้อยละ ๕๐ ตามที่จ่ายจริง ต้นฉบับบทความละไม่เกิน ๗๕,๐๐๐ บาท

☐ อันดับคอโวลท์ที่ ๒ ตามค่า SJR หรือ JCR ของสาขานั้น สนับสนุนร้อยละ ๒๕ ตามที่จ่ายจริง ต้นฉบับบทความละ

ไม่เกิน ๓๗,๕๐๐ บาท

ทั้งนี้ บทความดังกล่าว มี (ลงนามเฉพาะผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา)

๑. ผู้นิพนธ์หลัก (Corresponding Author) คือ..... ลงนาม

๒. ผู้นิพนธ์ชื่อแรก (First Author) คือ.... ลงนาม

๓. ผู้นิพนธ์ร่วม คือ.... ลงนาม

๔. ผู้นิพนธ์ร่วม คือ.... ลงนาม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าต้นฉบับบทความดังกล่าวไม่เป็นต้นฉบับบทความที่เป็นส่วนหนึ่งของการได้มาซึ่งปริญญา หรือในระหว่างเป็นนักวิจัยหลังปริญญาเอก (Post-doctoral) ของผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุน และต้องไม่เป็นต้นฉบับบทความที่ผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุนตีพิมพ์ตามเงื่อนไขของสัญญาทุนอุดหนุนการวิจัยและนวัตกรรมทุกประเภท และข้าพเจ้ายังไม่เคยได้รับเงินทุนสนับสนุนหรืออยู่ระหว่างการขอรับเงินทุนสนับสนุนค่าธรรมเนียมตีพิมพ์บทความจากแหล่งทุนอื่น ภายในมหาวิทยาลัย

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย (Original Article) หรือบทความปริทัศน์ (Review Article) ที่มีค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความ (Article Process Charge) จากกองทุนวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....) พร้อมแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

- ☐ สำเนาของต้นฉบับบทความวิจัยหรือต้นฉบับบทความปริทัศน์ที่ได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนาหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ สำเนานำปกและหน้าสารบัญของวารสารวิชาการที่ตอบรับตีพิมพ์ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ รายละเอียดของวารสารวิชาการ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ใบสำคัญรับเงิน และหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความ ของบทความที่เสนอขอรับเงินสนับสนุนให้แก่วารสาร พร้อมหลักฐานอ้างอิงตามอัตราแลกเปลี่ยนของธนาคารแห่งประเทศไทยตามวัน-เดือน-ปี ที่ปรากฏในหลักฐานการจ่ายเงิน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ใบรับรองการจ่ายเงิน (ในกรณีที่เป็นการโอนเงินจากต่างประเทศ)
- ☐ ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานมหาวิทยาลัย หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้ขอรับเงินรางวัล

ลงชื่อ.....  
(.....)

คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ**

ได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็น

- ☐ เอกสารและหลักฐานถูกต้องครบถ้วน มีสิทธิได้รับเงินทุนสนับสนุนตามหลักเกณฑ์ จำนวน.....บาท
- ☐ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศกำหนด เนื่องจาก.....
- .....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม**

- ☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ จำนวน.....
- บาท
- ☐ เห็นสมควรไม่อนุมัติ และแจ้งกลับผู้เสนอขอ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

**ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ**

- ☐ อนุมัติ
- ☐ ไม่อนุมัติ
- ☐ แจ้งส่วนงาน/นักวิจัยทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ .....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยบูรพา ดังรายการต่อไปนี้

[illegible]

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....

(ลงชื่อ).....(ผู้รับเงิน)

(ลงชื่อ).....(ผู้จ่ายเงิน)

หมายเหตุ การใช้ใบสำคัญรับเงินเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพาว่าด้วยการจ่ายเงินและวิธีการจ่ายเงิน



### ใบรับรองการจ่ายเงิน

| วัน/เดือน/ปี | รายการ | จำนวนเงิน |        |
|--------------|--------|-----------|--------|
|              |        | บาท       | สตางค์ |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
|              |        |           |        |
| รวมเงิน      |        |           |        |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายจ่ายตามรายการข้างต้น เป็นการจ่ายเงินในต่างประเทศซึ่งตามกฎหมายหรือประเพณีนิยมของประเทศนั้นๆ ไม่ต้องออกใบเสร็จรับเงินหรือออกใบรับเงินไม่เป็นไปตามข้อ ๑๒ ของระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพาว่าด้วยการจ่ายเงินและวิธีการจ่ายเงิน และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของมหาวิทยาลัยบูรพาโดยแท้จริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....