แบบแจ้งความประสงค์รูปแบบการรับเงินทุนวิจัย
กรณีที่แหล่งทุนวิจัยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้า ....

สังกัดภาควิชา/สาขาวิชา ....

................................คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่................................

<u>ได้รับทุนวิจัยจาก</u>

ชื่อแหล่งทุน ....

ชื่อประเภททุนที่ได้รับ ....

ประจำปีงบประมาณ ....

โครงการวิจัยเรื่อง ....

งบประมาณทั้งหมดจำนวน ....บาท **แบ่งเป็น** ....งวด

งวดที่ 1 จำนวน ....บาท

งวดที่ 2 จำนวน ....บาท

งวดที่ 3 จำนวน ....บาท

งวดที่ ... จำนวน ....บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแจ้งรูปแบบการรับเงินทุนวิจัย กรณีที่แหล่งทุนวิจัยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของคณะทันต-แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยวิธี **(เลือกได้เพียง 1 วิธี)**

☐ **ให้คณะทันตแพทยศาสตร์ โอนเงินทุนวิจัยตามงวด ผ่านระบบ Online Banking เข้า**

บัญชีธนาคาร..

ชื่อบัญชีธนาคาร..

เลขที่บัญชีธนาคาร..

<u>เอกสารประกอบ</u>

○ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

> ***คณะทันตแพทยศาสตร์จะโอนเงินให้นักวิจัยหลังจากที่แหล่งทุนแจ้งข้อมูลการโอนเงินมายังคณะทันตแพทยศาสตร์ ภายในวันและเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.) ยกเว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

☐ **สั่งจ่ายเช็คในนาม** (ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย) ....

> ***หัวหน้าโครงการวิจัยต้องมาเซ็นเอกสารรับเช็คด้วยตนเองที่งานการเงินฯ คณะทันตแพทยศาสตร์ ชั้น 2 อาคาร 7

หมายเหตุ – โปรดส่งหนังสือจากผ่านภาควิชา/สาขาวิชาฯ ผ่านระบบ CMU e-Document เรื่อง การรับเงินทุนวิจัยจากแหล่งทุนวิจัยและขอเปิดบัญชีโครงการวิจัย มายังหน่วยบริหารงานวิจัยฯ

ข้อแนะนำ – หัวหน้าโครงการวิจัยควรเปิดบัญชีในการรับเงินทุนวิจัย เป็นชื่อบัญชีโครงการวิจัย

ลงชื่อ ....

(..)

หัวหน้าโครงการวิจัย

วันที่ ....