เอกสารแนบ 1

**แบบแจ้งความประสงค์รูปแบบการรับเงินทุนวิจัย**

**กรณีที่แหล่งทุนวิจัยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**ข้าพเจ้า**

**สังกัดภาควิชา/สาขาวิชา**

 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**ได้รับทุนวิจัยจาก**

**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

 เอกสารประกอบ

 ○ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

 \*\*\*คณะทันตแพทยศาสตร์จะโอนเงินให้นักวิจัยหลังจากที่แหล่งทุนแจ้งข้อมูลการโอนเงินมายัง คณะทันตแพทยศาสตร์ ภายในวันและเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30 - 16.30 น.) ยกเว้น วันหยุดนักขัตฤกษ์

 **□ สั่งจ่ายเช็คในนาม** (ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย)

 \*\*\*หัวหน้าโครงการวิจัยต้องมาเซ็นเอกสารรับเช็คด้วยตนเองที่งานการเงินฯ คณะทันตแพทยศาสตร์

 ชั้น 2 อาคาร 7

หมายเหตุ – โปรดส่งหนังสือจากผ่านภาควิชา/สาขาวิชาฯ ผ่านระบบ CMU e-Document เรื่อง การรับเงินทุนวิจัย

 จากแหล่งทุนวิจัยและขอเปิดบัญชีโครงการวิจัย มายังหน่วยบริหารงานวิจัยฯ

ข้อแนะนำ – หัวหน้าโครงการวิจัยควรเปิดบัญชีในการรับเงินทุนวิจัย เป็นชื่อบัญชีโครงการวิจัย

 ลงชื่อ

 ( )

 หัวหน้าโครงการวิจัย

แบบฟอร์ม update 23 ก.พ. 67

 วันที่