**แบบ PC-2**

 **แบบเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการแก้ไขปรับปรุงบทความ ครั้งที่ 2**

**โครงการ KKU Publication clinic**

**ส่วนราชการ** ……………………………………………………………….. **โทร.** ..........................................

**ที่** ศธ 0514.................................................................... **วันที่** ...........................................

**เรื่อง**  ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการแก้ไขปรับปรุงบทความ โครงการ KKU Publication clinic ครั้งที่2

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

**1.เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี**

 ด้วยข้าพเจ้า.............................................................................ตำแหน่ง...................................................................

สังกัดคณะ/หน่วยงาน............................................................................................................................................................

ใคร่ขอเบิกค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการแก้ไขปรับปรุงบทความ โครงการ KKU Publication clinic ตามประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่นฉบับที่ 1698/2555 ประกาศ ณ วันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2555 ดังนี้

🖵 ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการแก้ไขปรับปรุงบทความ โครงการ KKU Publication clinic ครั้งที่ 2 เมื่อได้รับการตีพิมพ์ บทความละ 5,000 บาท จำนวน........บทความ รวมเป็นเงิน .............บาท (ตัวอักษร) (.........................................)

โดยเบิกจ่ายให้กับ............................................................................ (โดยวิธีการจ่ายตรง) เลขที่บัญชี......................................

ธนาคาร...............................................................

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายที่ส่งมาด้วย จำนวน............ ชุด รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามประกาศทุกประการ

 (ลงชื่อ)......................................................

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

ผู้จัดการโครงการ KKU Publication clinic

**2. เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี

 เพื่อโปรดพิจารณา ทั้งนี้ได้ตรวจสอบหลักฐาน

ประกอบการเบิกจ่ายตามประกาศฉบับที่ 1698/2555

ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการแล้ว

ลงชื่อ...................................ผู้ตรวจสอบ

 (นางสาวธนิตา เสนชัย)

**3. เห็นควรอนุมัติตามเสนอ**

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

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

 ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี

 หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

**4. อนุมัติตามเสนอ**

……………………………………………….

(ศาสตราจารย์วีระชัย โคสุวรรณ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี

วันที่.................................................

**ตารางรายละเอียดบทความในโครงการ Publication clinic**

**ตามประกาศมหาวิทยาลัย ฉบับที่ 1698/2555 เรื่องหลักเกณฑ์และอัตราค่าตอบแทน**

**การบริหารจัดการโครงการเพิ่มผลผลิตการตีพิมพ์งานวิจัย (Publication clinic)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รหัสบทความ** | **ชื่อผู้เขียน** |  **ชื่อบทความ** | **วันที่ส่งบทความ** | **ชื่อผู้เชี่ยวชาญในการแก้ไขปรับปรุงบทความ**  | **วันที่ตรวจเสร็จ** | **ตอบรับการตีพิมพ์ในวารสาร** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**เลขที่………………….**

#### ใบสำคัญรับเงิน

##  วันที่ ……………..…………………

 ข้าพเจ้า …………………………………………ตำแหน่ง ………………………. ระดับ ……...……

สังกัด...........................................ตำบล……………..อำเภอ................... จังหวัด.......................................

##### ได้รับเงินจาก กรม มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา

##### ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |
| --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน |
| 1. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการแก้ไขปรับปรุงบทความ โครงการ KKU Publication clinic จำนวน.........................บทความเรื่อง...........................................................................................................................ชื่อผู้เขียน................................................................................................................... |       |
| จำนวนเงิน  |  |

ลงชื่อ……………………………………………………….

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