

กำหนดการ



Chulalongkorn University
Graduate School
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



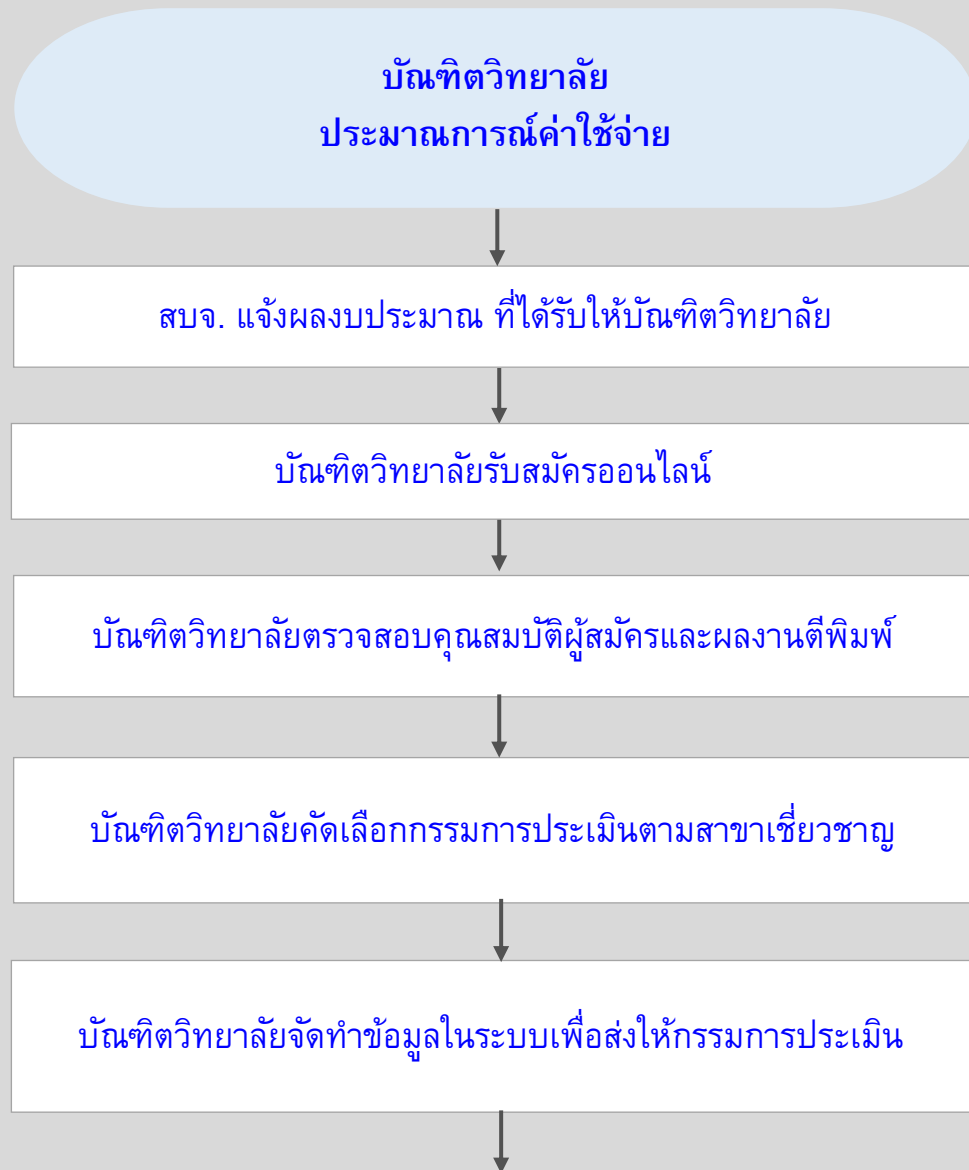
- 08.30 น.- 09.00 น. ลงทะเบียน
- 09.05 น. - 09.15 น. กล่าวเปิดการประชุม โดย รองศาสตราจารย์ ดร. ธิตี บวรรัตนรักษ์ รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
- 09.15 น.- 09.45 น. ชี้แจงการขั้นตอนการจัดสรรทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดย ฝ่ายวิชาการ บัณฑิตวิทยาลัย
- 09.45 น.- 10.30 น. การเบิกจ่ายเงินทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดย ฝ่ายบริหาร บัณฑิตวิทยาลัย
- 10.30 น. - 11.00 น. ชี้แจงการขั้นตอนการจัดสรรทุนโครงการทุนหลังปริญญาเอก โดย ฝ่ายวิชาการ บัณฑิตวิทยาลัย
- 11.00 น. - 11.30 น. การเบิกจ่ายเงินทุนโครงการหลังปริญญาเอก โดย ฝ่ายบริหาร บัณฑิตวิทยาลัย
- 11.30 น. - 12.00 น. ชี้แจงการเข้าพัก CU Ihouse โดย เจ้าหน้าที่จาก CU Ihouse



ขั้นตอนการดำเนินการ

ทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

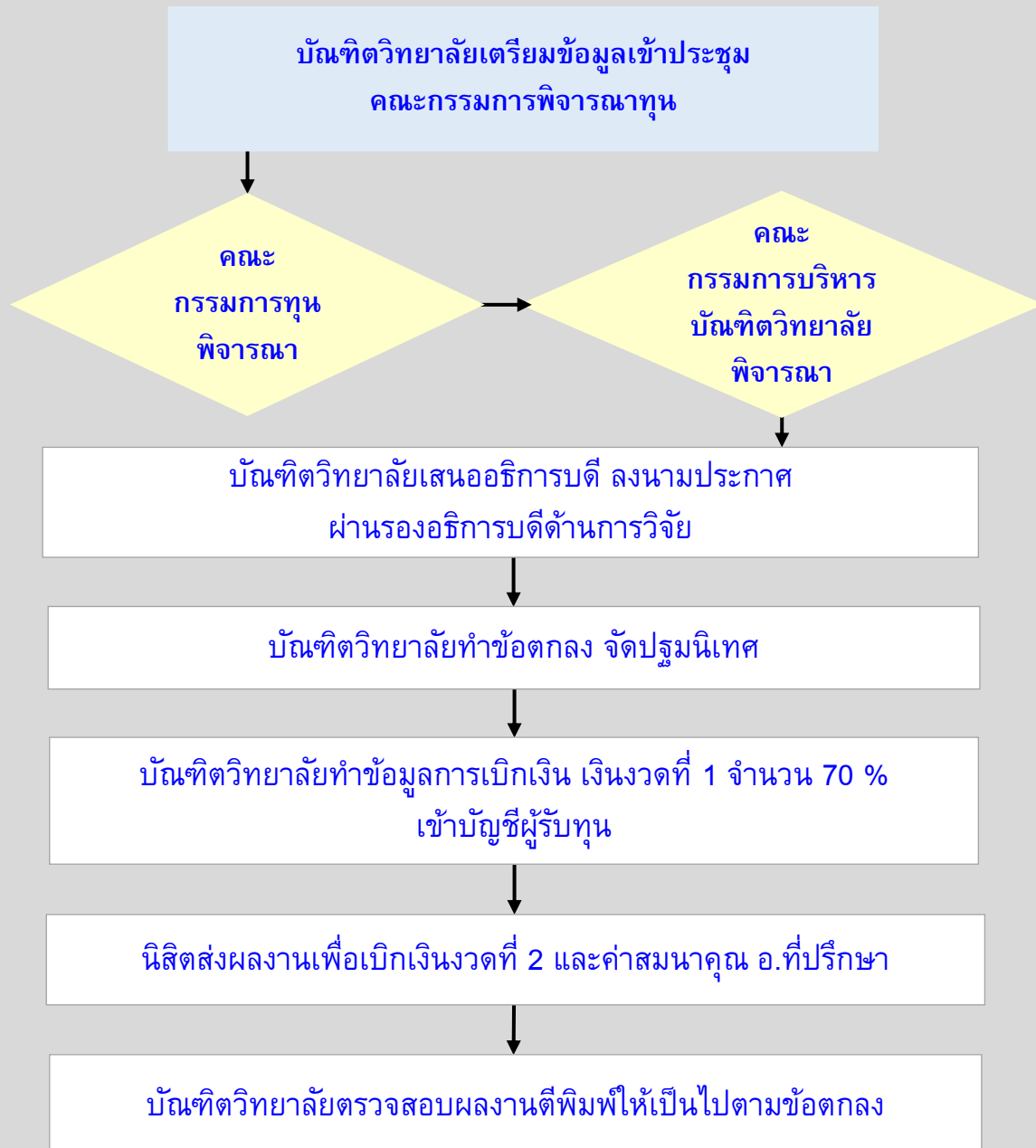
แบบเดิม



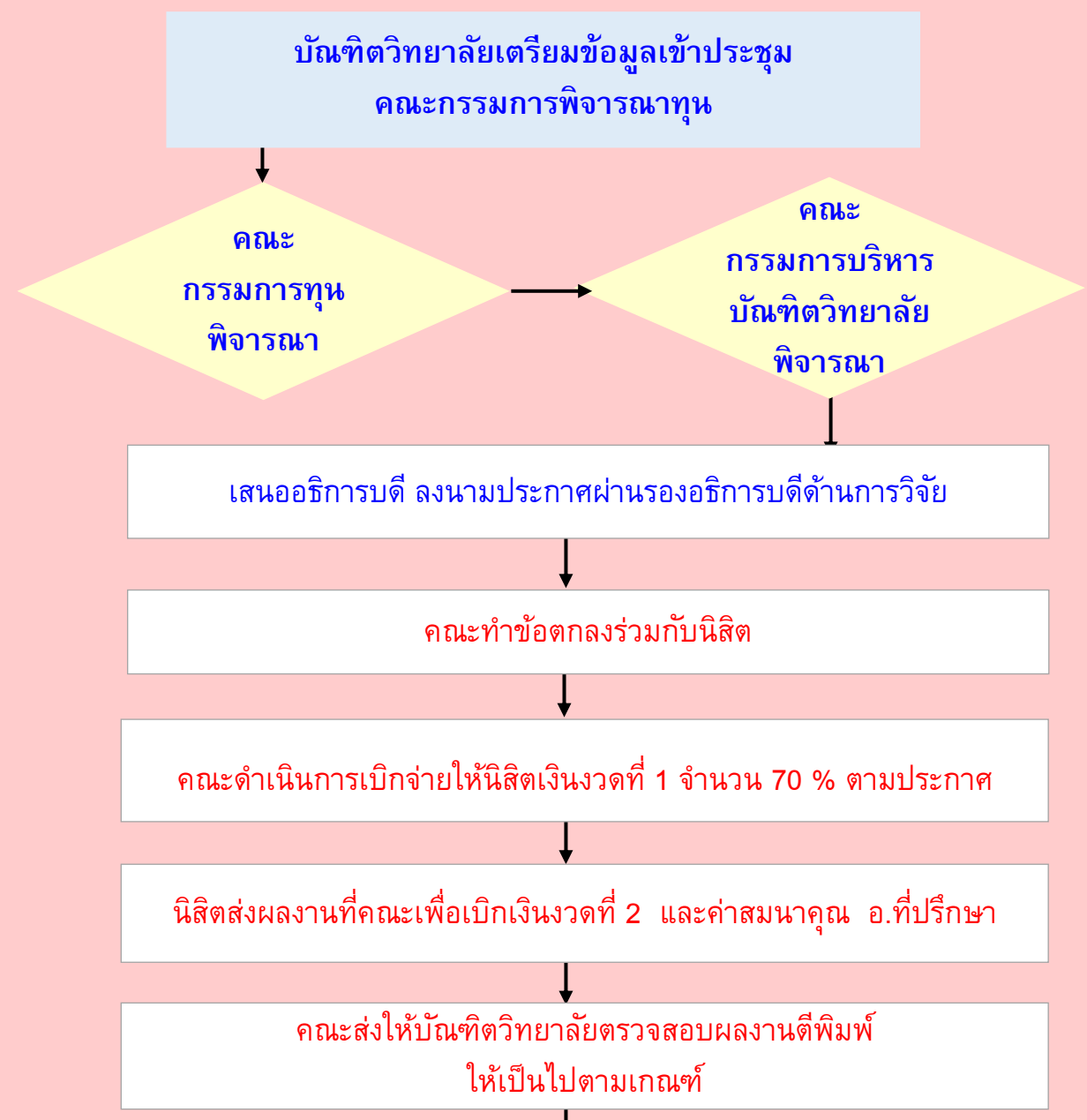
แบบใหม่



แบบเดิม



แบบใหม่



แบบเดิม

บัณฑิตวิทยาลัยเสนอรองคณบดีพิจารณาการเบิกเงินงวดที่ 2
และค่าสมนาคุณ



บัณฑิตวิทยาลัยโอนเงินให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
และนิสิต



บัณฑิตวิทยาลัยสรุปผลงานตีพิมพ์



บัณฑิตวิทยาลัยจัดทำบันทึกติดตามผลงานไปที่ อ.ที่ปรึกษา



บัณฑิตวิทยาลัยจัดทำสถิติข้อมูล/วิเคราะห์ข้อมูล
รายงานผล

แบบใหม่

บัณฑิตวิทยาลัยตรวจสอบผลงานตีพิมพ์และแจ้งผลคณะ



คณะดำเนินการเบิกจ่ายให้นิสิตเงินงวดที่ 2
จำนวน **30%** ตามประกาศ



บัณฑิตวิทยาลัยสรุปผลงานตีพิมพ์



บัณฑิตวิทยาลัยจัดทำบันทึกติดตามผลงานไปที่คณะ



บัณฑิตวิทยาลัยจัดทำสถิติข้อมูล
/วิเคราะห์ข้อมูลรายงานผล



การดำเนินงาน	ภาคปลาย 2566	ภาคต้น 2567
ส่งรายชื่อ	ภายในกุมภาพันธ์ 67	ภายในกรกฎาคม 2567



การจัดสรรทุน

นิตินระดับปริญญาเอก

- 1) วารสารจัดอยู่ในลำดับคอโวลล์ 1 (Q1) สำหรับเงินที่ได้รับจัดสรรตั้งแต่ร้อยละ 85 ขึ้นไป ของวงเงินสูงสุดหรือจัดสรรไม่เกินวงเงินที่ขอรับการสนับสนุน
- 2) วารสารจัดอยู่ในอย่างน้อยลำดับคอโวลล์ 2 (Q2) สำหรับเงินที่ได้รับจัดสรรตั้งแต่ร้อยละ 70 ขึ้นไป ของวงเงินสูงสุดหรือจัดสรรไม่เกินวงเงินที่ขอรับการสนับสนุน

นิตินระดับปริญญาโท

วารสารจัดอยู่ในอย่างน้อยลำดับคอโวลล์ 2 (Q2) สำหรับเงินที่ได้รับจัดสรรตั้งแต่ร้อยละ 70 ขึ้นไป ของวงเงินสูงสุดหรือจัดสรรไม่เกินวงเงินที่ขอรับการสนับสนุน



การเบิกเงินงวดที่ 2

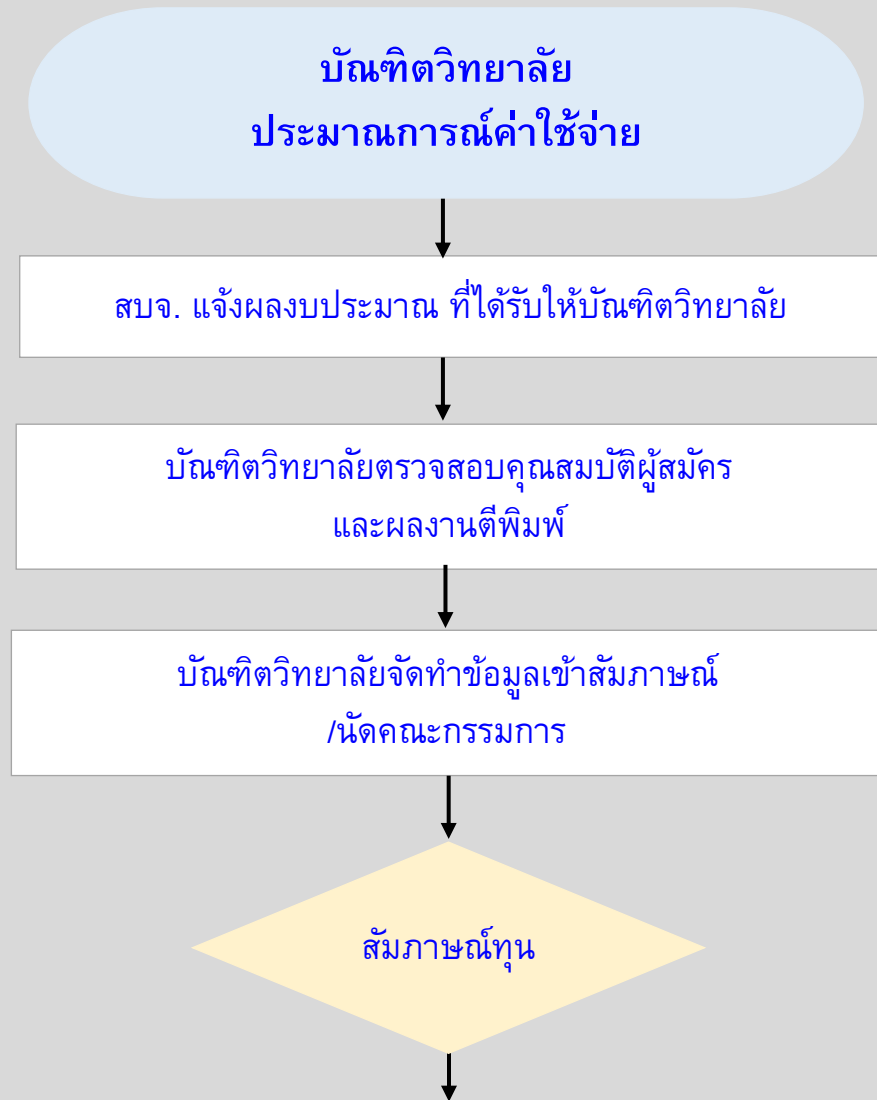
1. แบบฟอร์มการเบิกเงินงวดที่ 2
2. แบบรายงานสรุปการใช้จ่ายเงินทุน
3. ใบรับรองการอบรมการจัดการสารเคมีจากศูนย์ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (ศปอส.)
4. ผลงานตีพิมพ์ (จดหมายตอบรับตีพิมพ์และผลงานฉบับสมบูรณ์ หรือ ผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์แล้ว)
5. เอกสารชี้แจงระดับวารสาร จาก JCR หรือ SJR



ขั้นตอนการดำเนินการ

ทุนหลังปริญญาเอก

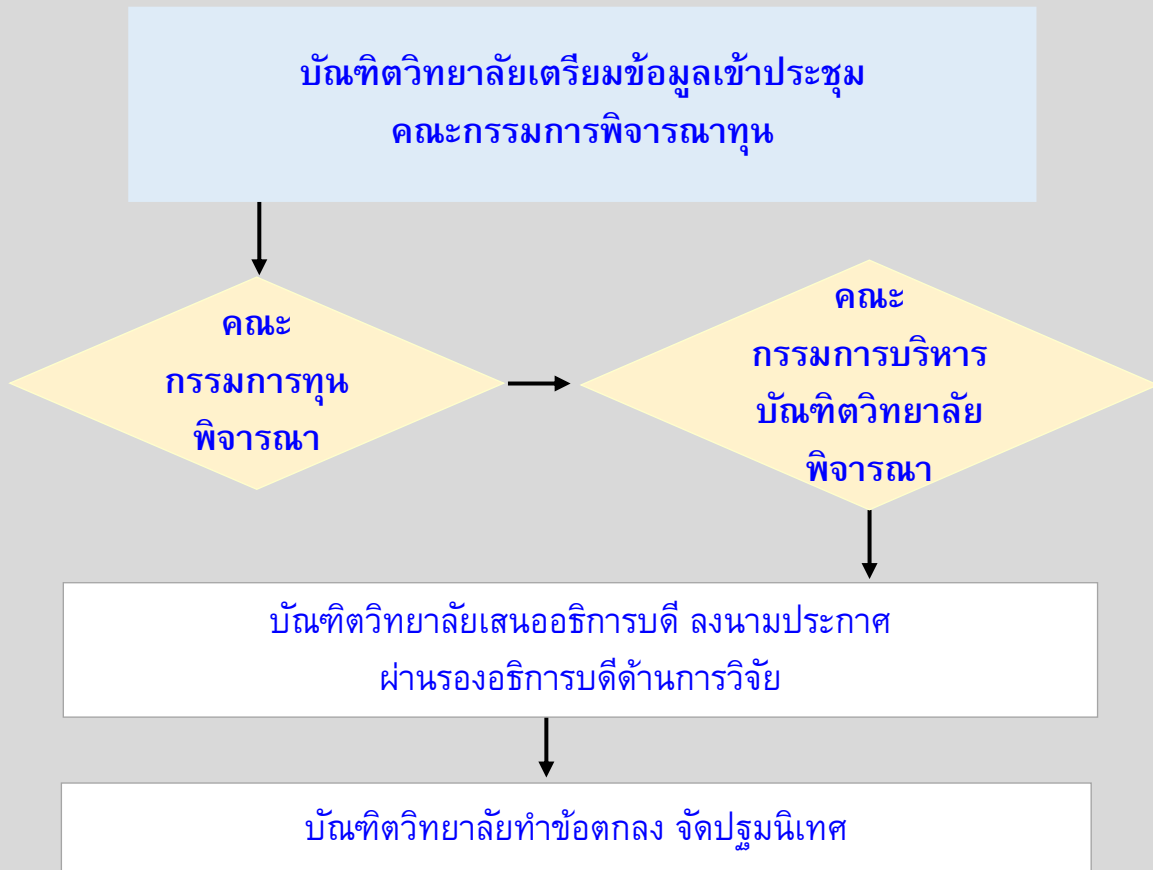
แบบเดิม



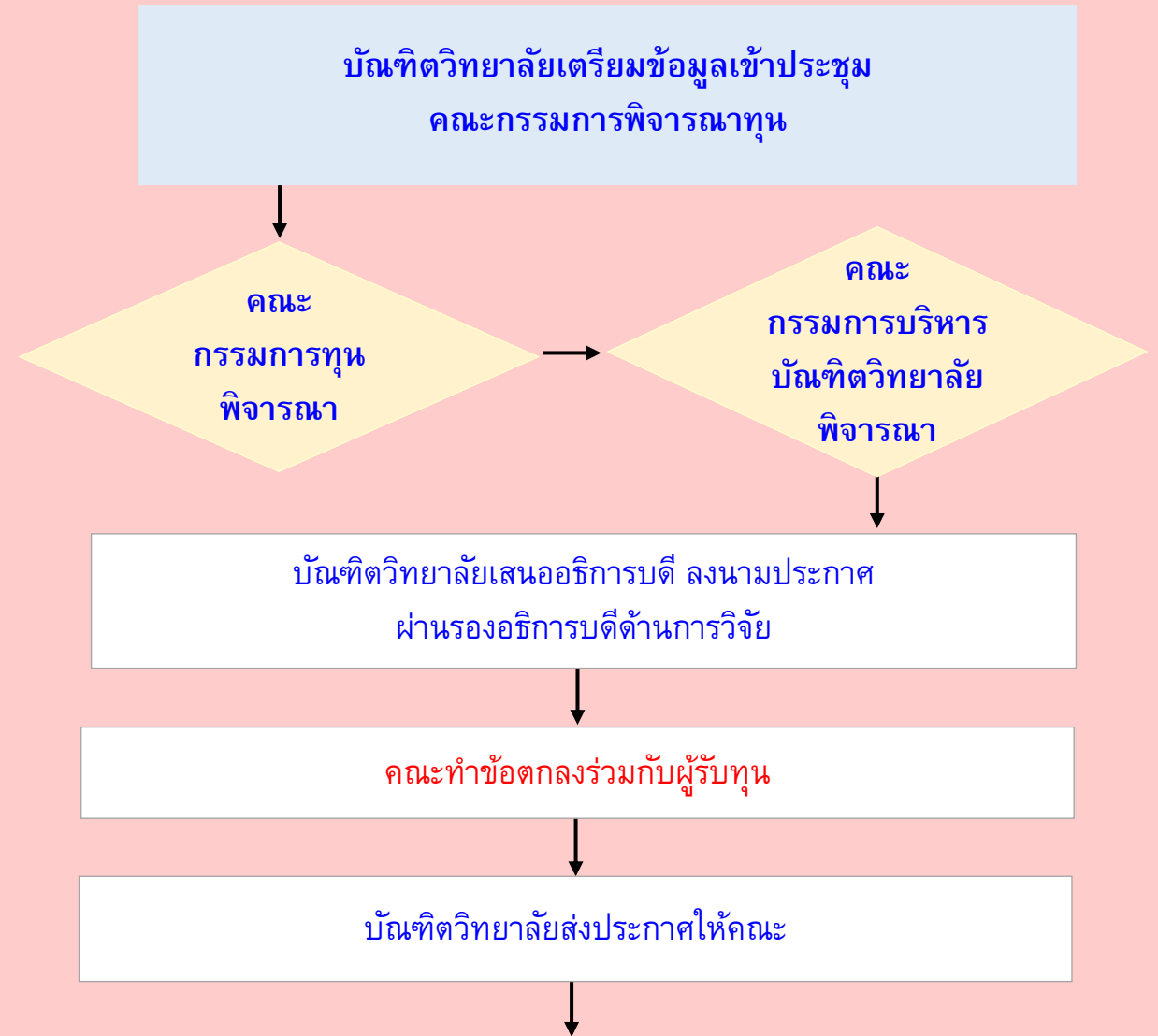
แบบใหม่



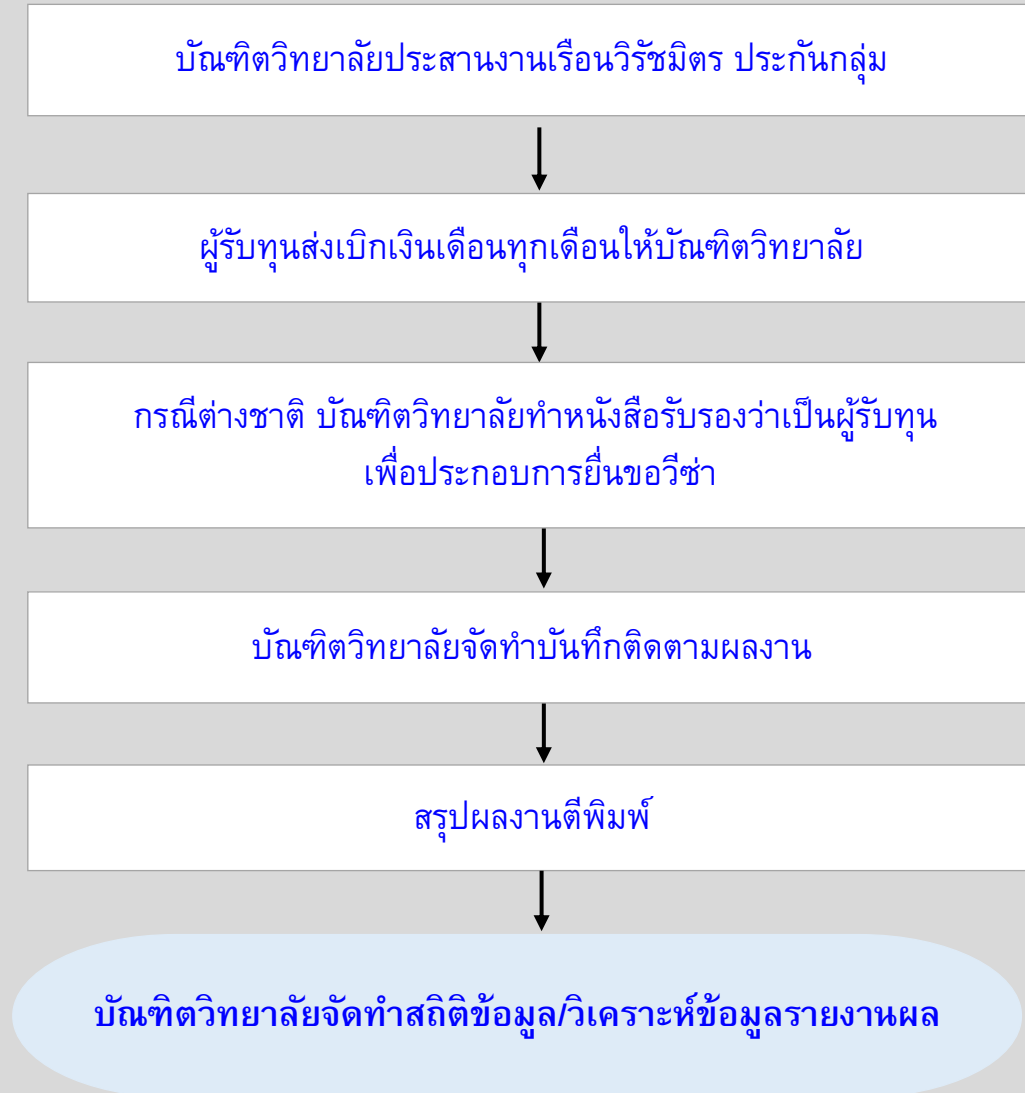
แบบเดิม



แบบใหม่



แบบเดิม



แบบใหม่





รอบการส่งรายชื่อพร้อมเอกสารผู้รับทุนโครงการทุนหลังปริญญาเอก

รอบที่	ภายในวันที่	เริ่มรับทุนวันที่
1	10 ส.ค.2566	1 ตุลาคม 2566
2	9 พ.ย.2566	1 มกราคม 2567
3	8 ก.พ. 2567	1 เมษายน 2567
4	9 พ.ค.2567	1 กรกฎาคม 2567

ส่งข้อมูลผู้รับทุนหลังปริญญาเอกให้กับบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อส่งรายชื่อทำบัตรประจำตัว



Chulalongkorn University
Graduate School
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



นักวิจัย หนังสือรับรอง (สำหรับนักวิจัยชาวต่างประเทศ) และสมัครประกันกลุ่ม

ข้อมูลผู้รับทุนโครงการทุนหลังปริญญาเอก

(Postdoctoral Fellowship Recipient's Personal Information)

คำนำหน้า (Title): ☐ นาย (Mr.) ☐ นางสาว (Miss) ☐ นาง (Mrs.)

ชื่อจริง (First Name):

ชื่อกลาง (Middle Name):

นามสกุล (Last Name):

สัญชาติ (Nationality):

เลขบัตรประชาชน: วันหมดอายุบัตร:

For foreigner - Passport number: Passport expired date:

วันเกิด [จว/คต/ปปปป] (โปรดระบุเป็นปี ค.ศ.)

Date of birth (DD/MM/YYYY)

ภาควิชา/หลักสูตร (Department/Program):

คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน (Faculty/College/Institute):

เบอร์ติดต่อ (Contact number):

E-mail:

เอกสารแนบ (Attached document)

- สำเนาบัตรประชาชนสำหรับคนไทย [A photocopy of the passport for foreigner]
- ใบสมัครประกันกลุ่ม (A group Insurance Application)

ลายเซ็นผู้รับทุน (Applicant's signature)

ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา Academic advisor's signature:

วันที่ (Date):

บริษัท เอไอเอ จำกัด
AIA Company Limited
ฝ่ายประกันกลุ่ม

ใบสมัครขอเอาประกันภัยพนักงาน
Employee Enrollment Form



นามนายจ้าง (ชื่อบริษัท หรือ ห้างร้าน) Name of Employer			
ชื่อพนักงาน Name of Employee			
เลขที่บัตรประชาชน ID.Card.			
เพศ Sex		วัน เดือน ปี เกิด Date of Birth	วันที่เริ่มทำงาน Date of employment
ชาย Male	☐	โสด Single	☐
หญิง Female	☐	สมรส Married	☐
		ว ด ค ม ป ย	ว ด ค ม ป ย

สำหรับ บริษัท เอไอเอ จำกัด For AIA Use	
กรรมธรรม์ประกันกลุ่มเลขที่ Group No.	ใบรับรองเลขที่ Certificate No.

โปรดแจ้งผู้รับประโยชน์ และระบุความสัมพันธ์

* กรณีที่มีการแก้ไข ชื่อนาม ชุคลบ โปรดเซ็นชื่อกำกับด้วย

ชื่อผู้รับประโยชน์ Beneficiary	ความสัมพันธ์ Relationship
_____	_____
_____	_____

ในกรณีที่ท่านมีส่วนออกเงินสมทบสำหรับตัวท่านเอง และผู้อยู่ในอุปการะของท่าน โปรดอ่านข้อความข้างล่างนี้:

ณ ที่นี้ ข้าพเจ้าตกลง และรับใบสมัครขอเอาประกันภัยพนักงาน และจำนวนเงินเอาประกันภัยกลุ่มที่ข้าพเจ้ามีสิทธิภายใต้สัญญาที่ออกโดย บริษัท เอไอเอ จำกัด และข้าพเจ้าอนุญาตให้นายจ้างหักเงินรายได้ของข้าพเจ้า เพื่อชำระเบี้ยประกันภัยส่วนของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าสงวนสิทธิที่จะไม่อนุญาตให้นายจ้างหักเงินรายได้ของข้าพเจ้าเมื่อไรก็ได้ โดยแจ้งให้บริษัททราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษร อนึ่ง เป็นที่ ตกลงและเข้าใจว่าสิทธิดังกล่าวข้างต้น จะมีผลตั้งแต่วันที่แจ้งให้นายจ้างทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า 30 วัน และการคุ้มครองตามกรรมธรรม์ ประกันภัยกลุ่มที่ข้าพเจ้ามีส่วนร่วมออกเงินสมทบจะสิ้นสุดลงตั้งแต่วันที่ไม่ได้หักเงินรายได้ของข้าพเจ้า

ถ้าท่านประสงค์ให้มีประกันภัยผู้อยู่ในอุปการะ โปรดกรอกใบสมัครขอเอาประกันภัยผู้ในอุปการะด้วย

If you are provided with dependent coverage and are enrolling your dependents, please complete a "Dependent Enrollment Form".

วันที่ Date _____

ลายเซ็นพนักงานผู้สมัคร / ผู้เอาประกันภัย
Signature of Employee _____



การเข้าพักเรือนวิรัชมิตร (CU iHouse)

แบบเดิม

- บัณฑิตวิทยาลัยส่งบันทึกข้อความขอห้องพักไปยังเรือนวิรัชมิตร
(ระบุชื่อผู้เข้าพัก คณะ อีเมล และหรือเบอร์ติดต่อของผู้เข้าพัก และช่วงเวลาที่เข้าพัก ตามระยะเวลาการรับทุน)
- นักวิจัยหลังปริญญาเอก สังกัดบัณฑิตวิทยาลัยเข้าพักในอัตราดังต่อไปนี้
 - ห้องพักเดี่ยว (Single bed) 10,000 บาท ต่อเดือน / ห้องพักคู่ (Twin bed) 13,000 บาท ต่อเดือน
- บัณฑิตวิทยาลัยเป็นผู้จ่ายเงินค่าประกันห้อง (Room deposit) ในอัตรา 1 เดือน และหักค่าประกันห้องพักออกจากค่าตอบแทนออกจากเดือนแรกของนักวิจัย โดยนักวิจัยสามารถขอคืนได้เต็มจำนวนเมื่อมีการแจ้งสิ้นสุดการเข้าพัก และไม่มีความเสียหายในห้องพัก (มีแบบคำร้องขอคืนค่าประกันห้องพัก)



✓ คณะสามารถนำงบประมาณไปบริหารจัดการงานวิจัยของนิสิตร่วมกับการบริหารจัดการทุนอื่นๆ ของนิสิตได้

✓ สามารถพัฒนางานวิจัยแบบมุ่งเป้าได้



ทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย การเบิกจ่ายทุนงวดที่ 2
ติดต่อ สุภาวดี 83747

ทุนโครงการทุนหลังปริญญาเอก
ติดต่อ วรานันท์ 83503

ข้อตกลงในการรับ "ทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย"
กองทุนรัชดาภิเษกสมโภช รุ่นที่ ครั้งที่ ปีงบประมาณ

ข้าพเจ้า เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของนิสิตผู้รับทุน ชื่อ เลขประจำตัว
นิสิตหลักสูตร..... สาขาวิชา..... ภาควิชา..... คณะ..... บ้านเลขที่
โทรศัพท์มือถือ อีเมลล์

ข้าพเจ้าขอทำข้อตกลงให้ไว้แก่บัณฑิตวิทยาลัย ดังนี้

- ข้าพเจ้าตกลงรับ "ทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย" กองทุนรัชดาภิเษกสมโภช เพื่อสนับสนุนงานวิจัยร่วมระหว่างอาจารย์และนิสิต เป็นจำนวนเงิน (.....) คิดเป็นร้อยละ ของเงินที่สนับสนุนตามข้อ 2 เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการทำ วิทยานิพนธ์ เรื่อง โดยจะส่งใบรับรองการบันทึกข้อมูลสารเคมี (กรณีที่มีการใช้สารเคมีในงานวิจัย) เพื่อเบิกจ่ายเงินทุนที่ได้รับอนุมัติ
- เงินทุนที่สนับสนุน
 - ระดับปริญญาเอก ไม่เกิน 500,000 บาท / วิทยานิพนธ์ 1 เรื่อง
 - ระดับปริญญาโท ไม่เกิน 300,000 บาท / วิทยานิพนธ์ 1 เรื่อง
- ข้าพเจ้าและนิสิตผู้รับทุนจะเบิกเงินทุนตามที่กำหนดไว้ในประกาศหลักเกณฑ์ทุน 90 ปี จุฬาฯ ข้อ 7 (2) , (3) และ (4)
- กรณีที่มีการใช้สารเคมีในงานวิจัย ข้าพเจ้าจะดำเนินการตามมาตรฐานความปลอดภัย ด้านการใช้สารเคมีของมหาวิทยาลัย อย่างเคร่งครัด และจะบันทึกข้อมูลการใช้สารเคมีทั้งหมดลงในฐานข้อมูล Chemtrack/Wastetrack ของมหาวิทยาลัยอย่างครบถ้วน
- ข้าพเจ้าผู้รับทุนและนิสิตในความดูแลต้องมีผลงานวิจัยตีพิมพ์จากวิทยานิพนธ์ของนิสิตในความดูแลเป็นข้อแรก ซึ่งมีข้าพเจ้าผู้รับทุนเป็น corresponding author และระบุสังกัดของข้าพเจ้าและนิสิตว่าสังกัดจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งผลงานวิจัยตีพิมพ์ต้องเผยแพร่โดยการตอบรับ ให้ตีพิมพ์หรือได้รับการตีพิมพ์ก่อนสำเร็จการศึกษา สำหรับนิสิตระดับปริญญาเอก หรือภายใน 1 ปี หลังจากสำเร็จการศึกษา สำหรับนิสิตระดับปริญญาโท ซึ่งผลงานต้องได้รับการเผยแพร่ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล.....
ทั้งนี้ ผลงานต้องได้รับการเผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติอยู่ในฐานข้อมูล ISI หรือ SCOPUS จัดอยู่ในลำดับควอไทล์ ที่กำหนดตามประกาศฉบับล่าสุดในการจัดลำดับวารสารของ Journal Citation Reports - Clarivate Analytics (JCR) หรือ Scimago Journal & country (SJR)
- ในการตีพิมพ์เผยแพร่หรือเสนอผลงานทั้งหมดหรือบางส่วนไม่ว่าโดยวิธีใด ๆ ในระหว่างทำการวิจัย หรือเมื่อสิ้นสุดโครงการแล้ว จะต้องระบุกิตติกรรมประกาศว่า ได้รับการสนับสนุนทุนจาก "ทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย" กองทุนรัชดาภิเษกสมโภช
- ข้าพเจ้าอาจขอรับทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในขณะเดียวกันไม่เกิน 5 ทุน เว้นแต่มีผลงานตีพิมพ์ตามเงื่อนไขของการรับ ทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ทุกทุนในช่วง 3 ปีย้อนหลัง
- ข้าพเจ้าตกลงที่จะมอบอุปกรณ์ครุภัณฑ์ที่จัดซื้อโดยเงินทุนตามประกาศนี้ถือเป็นกรรมสิทธิ์ของมหาวิทยาลัย ให้บัณฑิตวิทยาลัย ดำเนินการจัดซื้อตามกฎหมายที่ใช้บังคับอยู่ ณ ขณะนั้น ผู้วิจัยมีสิทธิ์ใช้ครุภัณฑ์ดังกล่าวในระหว่างที่โครงการวิจัยยังไม่เสร็จสิ้น หลังจากนั้นผู้วิจัย จะต้องส่งมอบครุภัณฑ์ให้กับส่วนงานที่อาจารย์ผู้รับทุนสังกัด เว้นเสียแต่จะมีการตกลงกันเป็นอย่างอื่น
- ในกรณีที่นิสิตผู้รับทุนถูกระงับทุนและขอคืนเงินทุน ให้เป็นไปตามประกาศหลักเกณฑ์ทุน 90 ปี จุฬาฯ ข้อ 10
- การผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดตามที่ระบุไว้ในข้อตกลงนี้ ผู้ให้ทุนมีสิทธิ์บอกเลิกการให้ทุนการวิจัยตั้งแต่วันที่ผู้รับทุน ผิดข้อตกลง และเรียกให้ผู้รับทุนชดเชยเงินเป็นจำนวนเท่าที่ผู้รับทุนได้รับทุนไปแล้ว ในกรณีที่ผู้รับทุนผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามกำหนดระยะเวลาแห่งการชดเชยหนี้ ผู้ให้ทุนจะคิดดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี แต่ทั้งนี้ให้เป็นไปตามดุลพินิจของผู้ให้ทุน

ข้าพเจ้าได้ทราบข้อความข้างต้นโดยตลอดแล้ว และยินดีที่จะปฏิบัติตามทุกประการ พร้อมทั้งจะดูแลนิสิตทำการวิจัยอย่างเต็มที่ เพื่อให้ผลงานสามารถตีพิมพ์เผยแพร่ได้ตามวัตถุประสงค์ของท่าน

(ลงนาม).....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงนาม).....นิสิตผู้รับทุน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

Agreement on the 90th Anniversary of Chulalongkorn University Scholarship under the Ratchadaphisek Somphot Fund
Batch.....Academic Year, Chulalongkorn University

I,, a thesis advisor of the recipient,Student IDProgram of
Department ofFaculty ofContact Address
Contact number E-mail

I am willing to enter into this Agreement with the Graduate School upon the terms and conditions set forth herein:

1. I agree to receive the 90th Anniversary of Chulalongkorn University Scholarship under the Ratchadaphisek Somphot Fund to support the proposed research project between the advisor and the advisee in the amount ofbaht (.....) which is % of the support, will be mentioned in No.2, to be the expenses of producing the thesis entitle I shall submit the chemical usage certification (in case there is the chemical usage in the research) for reimbursement of the approved capital.

2. Research Expense Support

1) For Ph.D.: not exceeding 500,000 THB/1 Topic.

2) For Master's Degree: not exceeding 300,000 THB/1 Topic.

3. I and the advisee shall reimburse the capital in accordance with the 90th Anniversary of Chulalongkorn University Scholarship Regulations Announcement article 7 (2), (3), and (4).

4. In case of the chemical usage in the research, I shall strictly adhere to the University's Chemical Precautions Procedure as well as recording the complete Chemical Usage Information into the University's Chemtrack/Wastetrack database.

5. I, the recipient, and advisee shall have a research paper published with the student as the first author, advisor as the corresponding author and CU affiliation. However, the paper shall be accepted or published prior to the graduation for the Ph.D. student; or within 1 year after graduation for the master's degree student, must be indexed in

In this regard, the outcomes shall be indexed in an internationally-recognized journal in ISI or SCOPUS in stipulated Quartile in accordance with the latest announcement on the journal ranking of Journal Citation Reports - Clarivate Analytics (JCR) or Scimago Journal & country (SJR).

6. The publication in either whole or partial part of the thesis during the research or at the conclusion of research, recipient shall state the following text in the thesis acknowledgement This research is supported by the 90th Anniversary of Chulalongkorn University Scholarship under the Ratchadaphisek Somphot Endowment Fund.

7. I shall additionally apply for the 90th Anniversary of Chulalongkorn University Scholarship at the same time not exceeding 5 scholarships. Except in the case of my publications are meeting the requirements of the 90th Anniversary of Chulalongkorn University Scholarship in every scholarship back for 3 years.

8. I agree to handover the tools or equipment in which I have purchased from the research support by this announcement to be a property of the University. The Graduate School shall procure the equipment under the currently enforcing law at that time. The researcher shall hold the right to utilize the equipment during the research, upon the research completion, the researcher shall handover the equipment to the recipients affiliated unit unless otherwise agreed upon.

9. I agree to pass on the ownership of the educational and research equipment, purchased with scholarship support by affiliated procurement, to my affiliation, Chulalongkorn University. However, I shall hold the right to utilize the equipment during my research.

10. The agreement violation in either partial or whole, the granter shall deserve the right to terminate the scholarship since the date of violation, while the recipient shall reimburse the money as the claimed amount. Furthermore, failure to repay within the specified deadline, shall be result in the rising interest rates of 15% per year depending on the granter s consent.

I hereby acknowledge that I have read in full and understand the above statements and agree to use reasonable efforts to ensure the accomplishment and the publication of the research under supervision of my advisor (teacher or researcher) according to the purpose of the scholarship.

Remarks: If any information in this Agreement conflicts to Thai version, please follow the Thai version.

(Signed).....Advisor Recipient
(.....)
Date:

(Signed).....Advisee
(.....)
Date:

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรื่อง การเบิกทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รุ่นที่ ปีงบประมาณ

ส่วนของคุณะ

1. ข้อมูลนิสิต

ชื่อ นิสิตหลักสูตร..... สาขาวิชา.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

2. การขอเบิกเงินทุน

จำนวนเงินทุนที่ได้รับ จำนวน.....บาท เบิกครั้งที่ 1 จำนวน บาท

☒ ขอเบิกเงินทุนครั้งที่ 2 จำนวน.....บาท

☒ ขอเบิกค่าสมนาคุณสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก จำนวน 12,000 บาท

วารสารที่เสนอขอรับทุน

☐ ระดับชาติ

☐ ระดับนานาชาติ

มีค่า Impact Factor อยู่ในฐานข้อมูล

☐ ISI

☐ Scopus

3. การใช้สารเคมี ☐ ใช้สารเคมี (นิสิตต้องส่งหนังสือรับรองการใช้สารเคมีมาด้วย)

☐ ไม่ใช้สารเคมี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

นิสิตผู้รับทุน

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

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

อาจารย์ที่ปรึกษา

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

คำรับรองการเบิกเงินทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จากหลักสูตร

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

(ลงนาม).....ประธานหลักสูตร/หัวหน้าภาควิชา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของบัณฑิตวิทยาลัย

หัวหน้ากลุ่มภารกิจส่งเสริมสนับสนุนบัณฑิตศึกษา ☐ วารสารเป็นไปตามเกณฑ์เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ☐ วารสารไม่เป็นไปตามเกณฑ์ ☐ อื่นๆ หัวหน้ากลุ่มภารกิจส่งเสริมสนับสนุนบัณฑิตศึกษา /...../.....	ผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ☐ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ☐ เพื่อโปรดพิจารณา ผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ /...../.....
---	--

รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ.....

(ลงนาม)

รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

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

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ทุน ๑๐ ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กองทุนรัชดาภิเษกสมโภช
รุ่นที่(...../.....)

ชื่อวิทยานิพนธ์.....
.....

รายงานสรุปการใช้จ่ายเงินทุน

รายงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....
นิสิตผู้รับทุน.....
ระยะเวลาดำเนินงาน.....เดือน

รายจ่าย

หมวดงบประมาณ	ใบเสร็จรับเงิน			รายจ่ายงวดที่ 1	รวม
	เลขที่	ชื่อและที่อยู่ผู้รับเงิน	วันที่รับเงิน		
1. หมวดค่าใช้สอยและครุภัณฑ์					
1.1 หมวดค่าใช้สอย					
1. หมวดวัสดุ (ไปรตระบวนการใช้วัสดุให้ชัดเจน)					
1.1					
1.2					
1.3					
1.4					
1.5					
2. หมวดสารเคมี (ไปรตระนาการใช้สารเคมีให้ชัดเจน)					
2.1					
2.2					
2.3					
2.4					
2.5					
3. หมวดค่าใช้สอยอื่นๆ (ไปรตระบุให้ชัดเจน)					
3.1					
3.2					
3.3					
3.4					
3.5					
1.2. หมวดครุภัณฑ์					
1					
2					
3					
รวม					

Budgets	จำนวนเงิน	Total
2. หมวดค่าใช้จ่ายสำหรับนิสิต		
2.1. ทำวิจัยต่างประเทศ (กรณีได้รับการจัดสรร)		
1. ค่า Bench Fee หรือค่าธรรมเนียมการใช้สถานที่เพื่อการวิจัย		
2. ค่าตัวเครื่องบินระหว่างประเทศไป – กลับ (ตามที่จ่ายจริง) ในราคาชั้นประหยัด		
3. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (ค่าอาหาร ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ)		
4. ค่าจัดทำวีซ่า (ตามที่จ่ายจริง)		
5. ค่าหนังสือ อุปกรณ์การศึกษา และประกันสุขภาพ/ชีวิต		
2.2 ไปนำเสนอผลงานในต่างประเทศ (กรณีได้รับการจัดสรร)		
1 ค่าลงทะเบียนเท่าที่จ่ายจริง		
2 ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าที่พักเหมาจ่าย		
3 ค่าตัวเครื่องบินเท่าที่จ่ายจริง		
2.3. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (กรณีได้รับการจัดสรร)		
ค่าใช้จายรายเดือน ระหว่าง.....ถึง..... จำนวน.....เดือน เดือนละ.....บาท		
รวม		
รวมทั้งสิ้น		

จำนวนเงินที่ได้รับและจำนวนคงเหลือ

จำนวนเงินที่ได้รับงวดที่ 1.....บาท

ค่าใช้จ่ายงวดที่ 1.....บาท

คงเหลือ.....บาท

หมายเหตุ ถ้าแบบฟอร์มฉบับนี้ไม่สามารถกรอกข้อมูลได้ครบถ้วน สามารถกำหนดขึ้นมาใหม่ได้ แต่ต้องมีรายละเอียดครบถ้วนเหมือนแบบฟอร์มนี้



Chula
Chulalongkorn University



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

โดย

ศูนย์ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (ศปอส.)

ออกใบรับรองฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

.....(ชื่อ-สกุล).....

.....(ภาควิชา)..... (ส่วนงาน).....

ได้ดำเนินการจัดการสารเคมี ตามเงื่อนไขการเบิกจ่ายเงินทุน เรียบร้อยแล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ xx xxxxxxxxxxxx 25xx

(ศาสตราจารย์ ดร.ธีรยุทธ วิไลวัลย์)

ผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม