แบบฟอร์มการเบิกเงินทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

**บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**เรื่อง การเบิกทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย รุ่นที่ ……. ปีงบประมาณ .......................  
ส่วนของคณะ**

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**

|  |  |
| --- | --- |
| หัวหน้ากลุ่มภารกิจส่งเสริมสนับสนุนบัณฑิตศึกษาฯ  🞏 วารสารเป็นไปตามเกณ์เพื่อโปรดพิจารณาอนุมมัติ 🞏 วารสารไม่เป็นไปตามเกณ์ 🞏 อื่นๆ .........................................................................  ...............................................................................….  หัวหน้ากลุ่มภารกิจส่งเสริมสนับสนุนบัณฑิตศึกษาฯ  ………./……………/……….. | ผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ  🞏 เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ 🞏 เพื่อโปรดพิจารณา  ..............................................................................….  ผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ  ………./……………/………... |

|  |
| --- |
| รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  🞏 อนุมัติ  🞏 ไม่อนุมติ......................................................................................................  (ลงนาม) ……………………………………….  รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ………./……………/……….. |

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

# F-31-GS-ES13

**แบบรายงานความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์**

**สำหรับผู้รับ “ทุน 90 ปี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย” รุ่นที่ ……. ปีงบประมาณ.......................**

ด้วย ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว …………………...……………………………….. เลขประจำตัว…………...…………………

ระดับปริญญา ❒ เอก ❒ โท สาขาวิชา………………….……………… คณะ……………...……………………โทร…………………

และสถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด …………………………...…………..……….......……....………………………........……….

,………………………………………………………… มือถือ……………..…………Email……...........................……………………….

ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์…………………………………………………......…..………………………………………….…..………………..

……………………………………………………………………………..…………………………………………………..………….......

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์…………………………………………………..……….……………………………………….…………..

**สรุปความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์นับตั้งแต่วันที่มีการลงนามในข้อตกลงแล้ว**

..…………………………………………………………….…………………………………………….……………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….………………………………………………………………………………………………………

……..………………………………………….………………………………………………………………………………………………

……..………………………………………….………………………………………………………………………………………………

……..………………………………….………………………………………………………………………………………………………

……..………………………………………….………………………………………………………………………………………………

……..………………………………………….………………………………………………………………………………………………

...........……………………………………………………… ผู้รับทุน

วันที่………เดือน………พ.ศ…….

**คำรับรองเกี่ยวกับความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์ของผู้รับทุน**

…………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………..……………………………………………………………………………………….………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

ลงชื่อ...………..………………………อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

วันที่...…… เดือน..……พ.ศ………

**หมายเหตุ** 1. การรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ ต้องส่งแผนงานวิจัยที่เสนอในโครงร่างวิทยานิพนธ์ และรายละเอียด

เนื้องานวิทยานิพนธ์ที่ได้ดำเนินการแล้วมาพร้อมแบบรายงานฉบับนี้ โดยรายงานในหัวข้อ การดำเนินงานวิจัย

ผลการดำเนินงานวิจัย การอภิปรายผล ปัญหาอุปสรรค และงานวิจัยที่จะดำเนินการต่อไป (หรือส่งเป็นแบบสรุปรายงาน)

1. การประเมินปริมาณงานในรายงานความก้าวหน้าวิทยานิพนธ์ คิดตามแผนงานวิจัยที่เสนอในโครงร่างวิทยานิพนธ์

**บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**ทุน 90 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 (โปรดระบุการใช้วัสดุให้ชัดเจน) |  |  |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |
| 1.4 |  |  |  |  |  |
| 1.5 |  |  |  |  |  |
| 2. หมวดสารเคมี (โปรดระบุการใช้สารเคมี  ให้ชัดเจน) |  |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |
| 2.3 |  |  |  |  |  |
| 2.4 |  |  |  |  |  |
| 2.5 |  |  |  |  |  |
| 3. หมวดค่าใช้สอยอื่นๆ (โปรดระบุให้ชัดเจน) |  |  |  |  |  |
| 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. ค่าตั๋วเครื่องบินระหว่างประเทศไป – 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 ค่าตั๋วเครื่องบินเท่าที่จ่ายจริง |  |  |
| **2.3. ค่าใช้จ่ายรายเดือน (กรณีได้รับการจัดสรร)** |  |  |
| ค่าใช้จ่ายรายเดือน ระหว่าง..............ถึง................ จำนวน.........เดือน เดือนละ................บาท |  |  |
| **รวม** |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |  |  |

**จำนวนเงินที่ได้รับและจำนวนคงเหลือ**

จำนวนเงินที่ได้รับงวดที่ 1..........................................................................................................................บาท

ค่าใช้จ่ายงวดที่ 1.........................................................................................................................................บาท

คงเหลือ.......................................................................................................................................................บาท

**หมายเหตุ**  ถ้าแบบฟอร์มฉบับนี้ไม่สามารถกรอกข้อมูลได้ครบถ้วน สามารถกำหนดขึ้นมาใหม่ได้ แต่ต้องมีรายละเอียดครบถ้วนเหมือนแบบฟอร์มนี้