 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน**....................................................................  **โทร.** .......................................

**ที่** อว ............................................ **วันที่** .......................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนค่าตรวจความถูกต้องทางวิชาการของต้นฉบับบทความที่เขียนเป็นภาษาอังกฤษ

**เรียน** อธิการบดี/ผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย

ข้าพเจ้า….................................................................…. ตำแหน่งทางวิชาการ…............................................................

เป็นผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา สังกัดภาควิชา.....................................................…. คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย/สำนัก .................................................................................................. ได้มีชื่อในต้นฉบับบทความวิจัย/บทความทางวิชาการ เรื่อง..................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………ในฐานะเป็น ☐ ผู้นิพนธ์หลัก (Corresponding Author) ☐ ผู้นิพนธ์ชื่อแรก (First Author) ซึ่งได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ (Accepted) จากวารสารวิชาการ …………………………………………………………….…………………………..…………… ซึ่งอยู่ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ

☐ ERIC ☐ MathSciNet ☐ Pubmed ☐ Scopus  ☐ Web of Science (SCIE)

☐ Web of Science (SSCI) ☐ Web of Science (AHCI) ☐ JSTOR ☐ Project Muse

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสนับสนุนค่าตรวจความถูกต้องทางวิชาการของต้นฉบับบทความที่เขียนเป็นภาษาอังกฤษประเภทดังต่อไปนี้

☐ การตรวจภาษาอย่างเดียว (Language check) ต้นฉบับบทความละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท

☐ การแก้ไขปรับปรุงบทความโดยไม่เปลี่ยนโครงสร้างของประโยค (Copy editing)

ต้นฉบับบทความละไม่เกิน๒๐,๐๐๐ บาท

☐ การแก้ไขโดยพิจารณาจากเนื้อหาหลักของต้นฉบับบทความและจัดเรียงเนื้อหาใหม่ (Substantive editing)

ต้นฉบับบทความละไม่เกิน ๒๕,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ บทความดังกล่าว มี (ลงนามเฉพาะผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา)

๑. ผู้เขียนชื่อหลัก (Corresponding Author) คือ.................................................... ลงนาม

๒. ผู้เขียนชื่อแรก (First Author) คือ.... ลงนาม

๓. ผู้ร่วมเขียนบทความ คือ.... ลงนาม

๔. ผู้ร่วมเขียนบทความ คือ.... ลงนาม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าต้นฉบับบทความดังกล่าวไม่เป็นต้นฉบับบทความที่เป็นส่วนหนึ่งของการได้มาซึ่งปริญญาและ ไม่เป็นต้นฉบับบทความที่ตีพิมพ์ตามเงื่อนไขของสัญญาทุนอุดหนุนการวิจัยและนวัตกรรมทุกประเภทของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายังไม่เคยได้รับเงินทุนสนับสนุนหรืออยู่ระหว่างการขอรับเงินทุนสนับสนุนค่าตรวจความถูกต้องทางวิชาการของต้นฉบับบทความ ที่เขียนเป็นภาษาอังกฤษจากแหล่งทุนอื่น

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนค่าตรวจความถูกต้องทางวิชาการของต้นฉบับบทความที่เขียนเป็นภาษาอังกฤษ จากกองทุนวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นเงินจำนวน ...............................บาท (...................................................................................….) พร้อมแนบหลักฐานประกอบการพิจารณามาด้วยแล้ว ดังนี้

☐ สำเนาของต้นฉบับบทความที่ได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ จำนวน ๑ ชุด

☐ สำเนาหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาหน้าปกและหน้าสารบัญของวารสารวิชาการที่ตอบรับตีพิมพ์ จำนวน ๑ ชุด

☐ รายละเอียดของวารสารวิชาการ จำนวน ๑ ชุด

☐ ใบสำคัญรับเงิน และหลักฐานการรับ/จ่ายเงินค่าตรวจความถูกต้องทางวิชาการของต้นฉบับบทความที่ได้รับจากบริษัทรับตรวจภาษา จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาหลักฐานการติดต่อกับบริษัทรับตรวจภาษาระหว่างที่ทำการตรวจความถูกต้องทางวิชาการ   
จำนวน ๑ ชุด

**☐** ใบรับรองการจ่ายเงิน (ในกรณีที่เป็นสำเนาใบเสร็จจากต่างประเทศ)

☐ ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานมหาวิทยาลัย หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

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

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

ผู้ขอรับเงินสนับสนุน

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

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

คณบดี/ผู้อำนวยการ.............................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ**  ได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็น  ☐ เอกสารและหลักฐานถูกต้องครบถ้วน มีสิทธิได้รับเงินสนับสนุนตามหลักเกณฑ์ จำนวน........................บาท  ☐ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศกำหนด เนื่องจาก...............................................................................  ..................................................................................................................................................................    ลงชื่อ.......................................................ผู้ตรวจสอบ  (.......................................................)  ตำแหน่ง.........................................................  วันที่........./............./.............. | |
| **เรียน**  **.**  ☐ เห็นควรพิจารณาอนุมัติ จำนวน....................บาท  ☐ เห็นสมควรไม่อนุมัติ และแจ้งกลับผู้เสนอขอ  ลงชื่อ.......................................................  (.......................................................)  ตำแหน่ง..........................................................  วันที่........./............./.............. | **ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ**  ☐ อนุมัติ  ☐ ไม่อนุมัติ  ☐ แจ้งส่วนงาน/นักวิจัยทราบ  ลงชื่อ.......................................................  (.......................................................)  ตำแหน่ง..........................................................  วันที่........./............./.............. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (บ.๑๔)    **ใบสำคัญรับเงิน**    วันที่................เดือน........................พ.ศ....................  ข้าพเจ้าชื่อ .....................................................................................................................................................  อยู่บ้านเลขที่.่ ..............................หมู่ที่..................................................ตรอก/ซอย.......................................................  ถนน......................... ตำบล.......................อำเภอ...........................จังหวัด...........................รหัสไปรษณีย์......................  ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยบูรพา ดังรายการต่อไปนี้ | | |
| รายการ | จำนวนเงิน | |
| บาท | สตางค์ |
|  |  |  |
| รวมเงิน |  |  |
| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ........................................................................  (ลงชื่อ)...........................................................................(ผู้รับเงิน)  (ลงชื่อ).........................................................................(ผู้จ่ายเงิน) | | |

หมายเหตุ การใช้ใบสำคัญรับเงินเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยบูรพาว่าด้วยการจ่ายเงินและวิธีการจ่ายเงิน



**ใบรับรองการจ่ายเงิน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน/เดือน/ปี | รายการ | จำนวนเงิน | |
| บาท | สตางค์ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **รวมเงิน** | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | จำนวนเงิน (ตัวอักษร).................................................................................................... | |  |
|  |  |  |  |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายจ่ายตามรายการข้างต้น เป็นการจ่ายเงินในต่างประเทศซึ่งตามกฎหมายหรือ | | | |
| ประเพณีนิยมของประเทศนั้นๆ ไม่ต้องออกใบเสร็จรับเงินหรือออกใบรับเงินไม่เป็นไปตามข้อ ๑๒ ของระเบียบ | | | |
| มหาวิทยาลัยบูรพาว่าด้วยการจ่ายเงินและวิธีการจ่ายเงิน และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของมหาวิทยาลัยบูรพา | | | |
| โดยแท้จริง |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ลงชื่อ....................................................................... | |  |
|  | (.....................................................................) | |  |
|  | ตำแหน่ง...................................................................... | |  |
|  | ................/........................../................... | |  |