 **บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย (Original Article) หรือบทความปริทัศน์ (Review Article)

ที่มีค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความ (Article Process Charge)

**เรียน** อธิการบดี/ผู้ที่อธิการบดีมอบหมาย

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

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

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

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

มีความประสงค์ขอรับเงินทุนสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย (Original Article) หรือบทความปริทัศน์ (Review Article) ที่มีค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความ (Article Process Charge) ประเภทดังต่อไปนี้

☐ อันดับควอไทล์ที่ ๑ และเป็นวารสารที่มีอันดับสูงสุดร้อยละ ๑๐ อันดับแรก ตามค่า SJR หรือ JCR ของสาขานั้น

สนับสนุนตามที่จ่ายจริง ต้นฉบับบทความละไม่เกิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

☐ อันดับควอไทล์ที่ ๑ แต่เป็นวารสารที่ไม่อยู่ในอันดับสูงสุดร้อยละ ๑๐ อันดับแรก ตามค่า SJR หรือ JCR ของ

สาขานั้น สนับสนุนร้อยละ ๕๐ ตามที่จ่ายจริง ต้นฉบับบทความละไม่เกิน ๗๕,๐๐๐ บาท

☐ อันดับควอไทล์ที่ ๒ ตามค่า SJR หรือ JCR ของสาขานั้น สนับสนุนร้อยละ ๒๕ ตามที่จ่ายจริง ต้นฉบับบทความละไม่เกิน ๓๗,๕๐๐ บาท

ทั้งนี้ บทความดังกล่าว มี (ลงนามเฉพาะผู้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยบูรพา)

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

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

๓. ผู้นิพนธ์ร่วม คือ.... ลงนาม

๔. ผู้นิพนธ์ร่วม คือ.... ลงนาม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าต้นฉบับบทความดังกล่าวไม่เป็นต้นฉบับบทความที่เป็นส่วนหนึ่งของการได้มาซึ่งปริญญา หรือในระหว่างเป็นนักวิจัยหลังปริญญาเอก (Post-doctoral) ของผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุน และต้องไม่เป็นต้นฉบับบทความที่ผู้ขอรับเงินทุนสนับสนุนตีพิมพ์ตามเงื่อนไขของสัญญาทุนอุดหนุนการวิจัยและนวัตกรรมทุกประเภท และข้าพเจ้ายังไม่เคยได้รับเงินทุนสนับสนุนหรืออยู่ระหว่างการขอรับเงินทุนสนับสนุนค่าธรรมเนียมตีพิมพ์บทความจากแหล่งทุนอื่น ภายในมหาวิทยาลัย

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติเงินทุนสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย (Original Article) หรือบทความปริทัศน์ (Review Article) ที่มีค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความ (Article Process Charge) จากกองทุนวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นเงินจำนวน ...............................บาท (...................................................................................….) พร้อมแนบหลักฐานประกอบการพิจารณามาด้วยแล้ว ดังนี้

☐ สำเนาของต้นฉบับบทความวิจัยหรือต้นฉบับบทความปริทัศน์ที่ได้รับการตอบรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่

จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ สำเนาหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ สำเนาหน้าปกและหน้าสารบัญของวารสารวิชาการที่ตอบรับตีพิมพ์ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ รายละเอียดของวารสารวิชาการ จำนวน ๑ ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ ใบสำคัญรับเงิน และหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความ ของบทความที่เสนอขอรับเงินสนับสนุนให้แก่วารสาร พร้อมหลักฐานอ้างอิงตามอัตราแลกเปลี่ยนของธนาคารแห่งประเทศไทยตามวัน-เดือน-ปี ที่ปรากฏในหลักฐานการจ่ายเงิน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ ใบรับรองการจ่ายเงิน (ในกรณีที่เป็นสำเนาใบเสร็จจากต่างประเทศ)

☐ ใบสำคัญรับเงินตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานมหาวิทยาลัย หรือสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

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

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

ผู้ขอรับเงินรางวัล

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ**  ได้ตรวจสอบแล้วมีความเห็น  ☐ เอกสารและหลักฐานถูกต้องครบถ้วน มีสิทธิได้รับเงินทุนสนับสนุนตามหลักเกณฑ์ จำนวน.......................บาท  ☐ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศกำหนด เนื่องจาก...............................................................................  ..................................................................................................................................................................    ลงชื่อ.......................................................ผู้ตรวจสอบ  (.......................................................)  ตำแหน่ง.........................................................  วันที่........./............./.............. | |
| **เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม.**  ☐ 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...................................................................... | |  |
|  | ................/........................../................... | |  |