**รหัสโครงการ** (สำหรับเจ้าหน้าที่)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **R** | **-** |  |  | **-** |  |  |  | **/** |  |  |

**แบบเสนอโครงการ “ให้บริการรับทำวิจัย ตามหมวด 1 ข้อ 11 แห่งข้อบังคับฯ 2561”**

**คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

**(*ที่มี*การทำสัญญาหรือข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษร ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล**

**ว่าด้วยหลักเกณฑ์การให้บริการรับทำวิจัยและให้บริการทางวิชาการ พ.ศ. 2561)**

**หน่วยส่งเสริมนวัตกรรมและบ่มเพาะธุรกิจ งานวิจัยและนวัตกรรม คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ชื่อโครงการ**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ชื่อโครงการ (ไทย) :** |  | | | **ชื่อโครงการ (อังกฤษ) :** |  | | | **คำสำคัญ :** |  | | | **ระยะเวลาดำเนินโครงการ :** | |  | | **งบประมาณรวม :** | | **................................................. บาท** | |
| **2. ชื่อหัวหน้าโครงการ**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ชื่อ-สกุล :** |  | **ตำแหน่งทางวิชาการ :** |  | | **สังกัด :** |  | | | | **Email :**  **Line ID :** |  | **โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) :** |  |   **3. ผู้ร่วมโครงการ**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1.** | **ชื่อ-สกุล :** |  | **ตำแหน่งทางวิชาการ :** |  | |  | **สังกัด :** |  | | | |  | **Email :**  **Line ID :** |  | **โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) :** |  | | **2.** | **ชื่อ-สกุล :** |  | **ตำแหน่งทางวิชาการ :** |  | |  | **สังกัด :**  **Email:** |  | | | |  | **Line ID :** |  | **โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) :** |  |   **4. สังกัดส่วนงานอื่น ภายในมหาวิทยาลัยมหิดล หรือหน่วยงานภายนอก (ถ้ามี)**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 4.1 | ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมโครงการ |  | | | |  | ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด |  |  | |  | ชื่อผู้บังคับบัญชา (ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติ) |  |  | |  | ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา |  |  | |  | ที่อยู่จัดส่งหนังสือ  Email:  โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) |  |  | |
| |  | | --- | | **5. ชื่อหน่วยงานคู่สัญญา/ผู้ว่าจ้าง/ผู้ขอใช้บริการ :...........................................................................**  **ชื่อผู้ติดต่อ : .................................................................................................................................**  **ที่อยู่ : ………………………………………...............................................................................................**  **Email: ..........................................................................................................................................**  **โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) ...............................................................................................................** | | |
|  | |

**(1) ประมาณการค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการ**

(ตามประกาศคณะวิทยาศาสตร์ ม.มหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจัดเก็บค่าใช้จ่ายให้บริการรับทำวิจัย และให้บริการทางวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์ ม.มหิดล พ.ศ. 2562

ประกาศ ณ วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| **1.** | **ค่าใช้จ่ายโครงการ (84%)** |  |
|  | 1.1 หมวดค่าตอบแทน | ...........00 |
|  | 1.2 หมวดวัสดุ (เช่น วัสดุสำนักงาน วัสดุวิทยาศาสตร์ เป็นต้น) | ...........00 |
|  | 1.3 หมวดค่าใช้สอย (เช่น ค่าจ้างชั่วคราว ค่าเดินทาง ค่าไปรษณีย์ฯ เป็นต้น) | ...........00 |
|  | **รวมค่าใช้จ่ายโครงการ (1)** | **...........00** |
| **2.** | **ค่าใช้จ่ายหน่วยงานต้นสังกัด (16%)** |  |
|  | 2.1 ค่าธรรมเนียมมหาวิทยาลัยมหิดล (4%) | ...........00 |
|  | 2.2 ค่าใช้จ่ายในส่วนของคณะวิทยาศาสตร์ และส่วนงานที่เกี่ยวข้อง |  |
|  | 2.2.1 ค่าบริหารจัดการของคณะวิทยาศาสตร์ (8%) | ...........00 |
|  | 2.2.2 ค่าบริหารจัดการของหน่วยงานต้นสังกัด (หน่วย………………………) (2%)เพิ่มงบประมาณภาควิชา | ...........00 |
|  | 2.2.3 ค่าบริหารจัดการของหน่วยงานต้นสังกัด (ภาควิชา.......................) (2%) เพิ่มงบประมาณภาควิชา | ...........00 |
|  |  |  |
|  | **รวมค่าใช้จ่ายหน่วยงานต้นสังกัด (2)** | **...........00** |
| **รวมค่าใช้จ่ายโครงการทั้งหมด (1) + (2)** | | **...........00** |

**หมายเหตุ :** นักวิจัยและบุคลากรในโครงการขอรับรองว่า ผู้ที่ได้รับเงินค่าตอบแทน/ค่าจ้างจากโครงการฯ มีหน้าที่และความรับผิดชอบที่จะต้องแจ้ง และเสียภาษีเงินได้ส่วนนั้นตามกฎหมาย (ตามข้อ 36 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยหลักเกณฑ์การให้บริการรับทำวิจัยและให้บริการทางวิชาการ พ.ศ.2561)

\*\* คิด % จากยอดค่าใช้จ่ายรวมของโครงการหรือตามที่ตกลงกัน

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าจะจัดทำบัญชีรายได้และค่าใช้จ่าย โครงการ**ให้บริการรับทำวิจัย ตามหมวด 1 ข้อ 11** แห่งข้อบังคับฯ 2561 รวมทั้งดำเนินการด้านภาษีต่างๆ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานเกี่ยวกับการเงินของการให้บริการทางวิชาการประจำปีงบประมาณ ตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด เสนอคณะกรรมการประจำส่วนงาน และจัดเก็บรักษาเอกสารหลักฐานการดำเนินงานการให้บริการทางวิชาการ และการเบิกจ่ายไว้เพื่อตรวจสอบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสิบปี

**­(1) ลงนามยืนยันการขอเปิดโครงการให้บริการรับทำวิจัย ตามหมวด 1 ข้อ 11**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1** |  | **2** |
| .......................................................................... หัวหน้าโครงการฯ  ( ) วันที่................................... | | .....................................................หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านการค้นหาตัวยา ( ) วันที่................................ | |
|  | |  | **3** |
|  | | ............................................................ หัวหน้าภาควิชาเทคโนโลยีชีวภาพ  ( ) วันที่................................ | |
| ............................................................ หัวหน้าภาควิชาสรีรวิทยา  ( ) วันที่................................ | **4** |

**(2) สำหรับเจ้าหน้าที่**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม | **1** | เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ | **2** |
| เพื่อโปรดพิจารณาการขอเปิดโครงการให้บริการรับทำวิจัย  **ตามหมวด 1 ข้อ 11** เพื่อส่งมหาวิทยาลัยฯ ดำเนินการ  ○ แบบเสนอโครงการให้บริการรับทำวิจัยฯ (01**R)**  ○ ตารางแจกแจงงบประมาณฯ (CR-04)  ○ ข้อเสนอโครงการ  ○ ร่างสัญญาจ้างวิจัย  ○ อื่นๆ....................................................................    .........................................................ผู้ประสานงาน  (นางสาวปริณดา กุลมาตย์)  วันที่...................................... | | เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในแบบเสนอโครงการ  ให้บริการรับทำวิจัย **ตามหมวด 1 ข้อ 11** (01**R)**  ......................................................... รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม  (รศ. ดร.พสิษฐ์ ภควัชร์ภาณุรัตน์) วันที่............................. | |
| ผลการพิจารณา | **3** |
| **อนุมัติ**  ...................................................... คณบดีคณะวิทยาศาสตร์  (รศ. ดร.ประสิทธิ์ สุวรรณเลิศ)  วันที่...................................... | |