



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... โทร .....  
ที่ อว ..... วันที่ .....  
เรื่อง ขออนุมัติทุนวิจัยให้บุคลากรในการดำเนินการวิจัยร่วมกับองค์กรอื่น (Matching fund)

เรียน อธิการบดี ผ่าน ประธานคณะกรรมการบริหารงบประมาณส่งเสริมและพัฒนางานวิจัยมหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า.....สังกัดสาขา.....  
คณะ/วิทยาลัย/สถาบัน/สำนัก/ศูนย์/.....  
ตำแหน่ง ข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานราชการ/อื่นๆ.....(ระบุ)..... มีความประสงค์ขอ  
อนุมัติรับทุนวิจัยเพื่อการดำเนินการวิจัยร่วมกับองค์กรอื่น (Matching fund) ตามประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี  
ราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนวิจัยให้บุคลากรในการดำเนินการวิจัยร่วมกับองค์กรอื่น  
(Matching fund) นั้น

### ๑. รายละเอียดการขอรับทุนสนับสนุน

ชื่อแผนงาน/ชุดโครงการ/โครงการ เรื่อง.....  
.....

ระยะเวลาดำเนินการ : .....

ขอรับการสนับสนุนทุน : ☐ ประเภทแผนงานวิจัยขนาดใหญ่  
☐ ประเภทชุดโครงการวิจัย  
☐ ประเภทโครงการวิจัยเดี่ยว

งบประมาณที่เสนอ : จำนวน.....บาท (.....) จำแนกเป็น  
: เงินสมทบจากองค์กรอื่น (ระบุ).....จำนวน.....บาท  
(.....)

: เงินสมทบจากงบประมาณส่งเสริมและพัฒนางานวิจัย มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
จำนวน.....บาท (.....) คิดเป็น.....เปอร์เซ็นต์ ของงบประมาณทั้งหมด

### ๒. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานตามประกาศฯ เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ☐ แบบข้อเสนอโครงการ (Full Proposal)
- ☐ รายละเอียดรอบแผนงานวิจัย หรือข้อเสนอโครงการวิจัย
- ☐ หนังสือรับรองหรือหนังสือยืนยันจากองค์กรอื่นที่พร้อมให้การสนับสนุนทุนวิจัยแบบ Matching fund
- ☐ สำเนาบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOA) กรณีที่มหาวิทยาลัยมีการลงนามความร่วมมือกับ  
องค์กรอื่น (ถ้ามี)
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ผู้ขอรับการสนับสนุน  
(วันที่...../...../.....)

**คำรับรองของคณบดี/ผู้อำนวยการ**

ขอรับรองว่าการขอรับการสนับสนุนเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนทุนวิจัยให้บุคลากรในการดำเนินการวิจัยร่วมกับองค์กรอื่น (Matching fund)

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

ลงชื่อ.....  
(.....)  
คณบดี/ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....  
(วันที่...../...../.....)

**ความเห็นประธานคณะกรรมการบริหารงบประมาณส่งเสริมและพัฒนางานวิจัยมหาวิทยาลัย**

☐ เห็นชอบ สนับสนุนงบประมาณ ..... บาท

☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....  
.....

☐ เสนอไปยังกองคลังตรวจสอบเอกสารและหลักฐานก่อนการเบิกจ่าย

☐ อื่นๆ โปรดระบุ .....  
.....

ลงชื่อ.....  
(..... ผู้ช่วยศาสตราจารย์อภิรักษ์ สงรักษ์ )

ประธานคณะกรรมการบริหาร  
งบประมาณส่งเสริมและพัฒนางานวิจัยมหาวิทยาลัย  
(วันที่...../...../.....)