|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **แบบขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนในการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ส่วนราชการ ……………………………………………………………………………………………….** | | | | | | | | | | | | | | **โทร. ………………………………………………………** | | | | | |
| **ที่** ศธ 0514 **…………………………………………………………………………** | | | | | | | | | | **วันที่ ………………………………………………………………** | | | | | | | | | |
| **เรื่อง** | ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์/ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญทางภาษาต่างประเทศ/เงินตอบแทนผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **➀ เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี** | | | | | | | **ผ่านคณบดีคณะ** | | | | | | | | | | | | |
| ด้วยข้าพเจ้า………………………………………………………… | | | | | | | | ตำแหน่งอาจารย์/ ผู้ช่วยศาสตราจารย์/ รองศาสตราจารย์/ ศาสตราจารย์ | | | | | | | | | | | | |
| 🖵 ผู้เป็นชื่อแรก (first author) | | | 🖵 ผู้จัดทำบทความต้นฉบับ (corresponding author) | | | | | | | | | | | | | 🖵 ผู้ร่วมเขียนบทความ (Co-author)\* | | | |
| 🖵 นักวิจัยพี่เลี้ยงนักวิจัยใหม่ | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ได้จัดทำบทความ เรื่อง (ภาษาอังกฤษ) ............................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ซึ่งตีพิมพ์ในวารสาร (ชื่อวารสาร) .......................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ฉบับที่......... หน้าที่.................... เดือน ................ ปี .................... | | | | | | | | | | | อยู่ในฐานข้อมูล 🖵 ISI 🖵 Scopus | | | | | | | | |
| 🖵 นิพนธ์ต้นฉบับงานวิจัย (original research article) | | | | | | | | 🖵 บทความทบทวนวรรณกรรม หรือนิพนธ์ปริทัศน์ (review article) | | | | | | | | | | | |
| 🖵 Short communication/ Research note/ Letter/ Case report | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| โดยมีผู้ร่วมเขียนสังกัดมหาวิทยาลัยขอนแก่น จำนวน ………….…. คน *(นับเฉพาะสายผู้สอน)* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| จากจำนวนผู้ร่วมเขียนบทความทั้งหมด ......................... คน *(นับทุกคน)* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ใคร่ขอเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์ผลงานวิจัย ตามประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับที่ ................/ 2560 ดังนี้ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🖵 ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ (Page charge) | | | | | | | | | | | | | | | | | จำนวนเงิน |  | บาท |
| 🖵 ค่าตอบแทนผู้ปรับปรุงบทความต้นฉบับภาษาต่างประเทศ (Manuscript editor) | | | | | | | | | | | | | | | | | จำนวนเงิน |  | บาท |
| 🖵 ค่าตอบแทนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารระดับนานาชาติ  ที่จัดอยู่ใน ควอไทล์ (Quartile) ที่ ............... และมีค่า Impact factor = ………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | จำนวนเงิน |  | บาท |
| รวม | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | บาท |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| โดยได้แนบหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ประกอบด้วย | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
| 🖵 ใบสำคัญรับเงิน | | | | 🖵 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/พนักงาน | | | | | | | | | | 🖵 สำเนาสมุดบัญชีธนาคารที่จะรับโอนเงิน | | | | | |
| 🖵 สำเนาบทความที่ตีพิมพ์แล้ว (reprint) | | | | | 🖵 ใบเสร็จรับเงินจากผู้จัดพิมพ์วารสาร | | | | | | | | | | 🖵 หลักฐานการจ่ายเงินค่าปรับปรุงภาษา | | | | |
| 🖵 หลักฐานที่บทความปรากฏในฐาน ISI หรือ Scopus | | | | | | 🖵 หลักฐานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์/ จรรยาบรรณสัตว์ทดลอง | | | | | | | | | | | | | |
| และขอรับรองว่า **บทความนี้ไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของผลงานวิจัยที่ใช้ประกอบการศึกษา**ในระดับบัณฑิตศึกษาของบุคลากรผู้ขอรับการสนับสนุน และ**ไม่เคยได้รับค่าตอบแทนการตีพิมพ์จากแหล่งทุนอื่น**ในมหาวิทยาลัย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (ลงชื่อ)...................................................ผู้ขอเบิก(................................................) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| (ลงชื่อ)...............................................................ผู้ร่วมนิพนธ์(...................................................) | | | | | | | | | (ลงชื่อ)...............................................................ผู้ร่วมนิพนธ์(...................................................) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| (ลงชื่อ)...............................................................ผู้ร่วมนิพนธ์(...................................................) | | | | | | | | | (ลงชื่อ).......................................................ผู้ร่วมนิพนธ์  (...................................................) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| (ลงชื่อ)................................................................ (....................................................)  หัวหน้าภาควิชา | | | | | | | | | (ลงชื่อ).........................................................................  (.........................................................)  คณบดีหรือรองคณบดีที่ได้รับมอบหมาย | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่** | | |
| 🖵เอกสารครบถ้วน | 🖵 ผู้ขอเบิกมีคุณสมบัติตามประกาศฯ | |
| 🖵 ตีพิมพ์ก่อนขอเบิกไม่เกิน 1 ปี | 🖵 ออนไลน์ในฐาน ISI/Scopus | |
| 🖵 ผู้ร่วมนิพนธ์ลงนามครบแล้ว | 🖵 ไม่มีการเบิกจ่ายซ้ำซ้อน | |
|  |  | |
| **➁ เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยฯ ผ่านผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิจัย** | | |
| ได้ตรวจสอบหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนแล้วและจำนวนเงินที่ขออนุมัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายจำนวนที่ขออนุมัติข้างต้น เป็นจำนวนเงิน ..................... บาท (.......................................................) | | |
|  | | ลงชื่อ.........................................เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  (นางสาวกฤติกา แดงรัตน์) |
| **➂ เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยฯ**  เห็นควรอนุมัติตามเสนอ | | **➃** **อนุมัติตามเสนอ** |
| .....................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชฎา ตั้งวงค์ไชย)  ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายการถ่ายทอดเทคโนโลยี  วันที่.......................... | | ……………………………………………….  (ศาสตราจารย์ศุภชัย ปทุมนากุล)  รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี วันที่.......................... |