|  |  |
| --- | --- |
|  | **แบบขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนในการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร** |
| **ส่วนงาน ……………………………………………………………………………………………….** | **โทร. ………………………………………………………** |
| **ที่** อว **…………………………………………………………………………** | **วันที่ ………………………………………………………………** |
| **เรื่อง** | ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์/ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญทางภาษาต่างประเทศ/เงินตอบแทนผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ |
|  |  |
| **➀ เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษา**  | **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 2277/ 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 รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษา** |
| ได้ตรวจสอบหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนแล้วและจำนวนเงินที่ขออนุมัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายจำนวนที่ขออนุมัติข้างต้น เป็นจำนวนเงิน ............................. บาท (................................................................................................) |
|  | ลงชื่อ.........................................เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (นางสาวพัทธนันท์ เขินพลกรัง) |
| **➂ เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษา**  เห็นควรอนุมัติตามเสนอ  | **➃** **อนุมัติตามเสนอ** |
| .....................................................(นายสมหวัง ทองนำ)รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารงานวิจัยวันที่..........................  | ……………………………………………….(ศาสตราจารย์มนต์ชัย ดวงจินดา)รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและบัณฑิตศึกษาวันที่.......................... |