**SUB PROJECT**

**NUMBER………………**

**แบบเสนอโครงการย่อย** **.**

**ภายใต้โครงการให้บริการวิชาการโครงการที่มีหลายโครงการย่อยต่อเนื่อง** .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **A** | **-** |  |  | - |  |  |  | **/** |  |  |

**รหัสโครงการ**

**ระยะเวลาดำเนินโครงการ :** วันที่เริ่มโครงการ.........................................วันที่สิ้นสุดโครงการ..........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ชื่อหัวหน้าโครงการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ-สกุล :** |  | **ตำแหน่งทางวิชาการ :** |  |
| **สังกัด :** |  |
| **Email :** |  | **โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) :** |  |

**2. ผู้ร่วมโครงการภายในคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **ชื่อ-สกุล :** |  | **ตำแหน่งทางวิชาการ :** |  |
|  | **สังกัด :** |  |
|  |  |  | **โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) :** |  |

**3. ผู้ร่วมโครงการภายในมหาวิทยาลัยมหิดล หรือหน่วยงานภายนอก (ถ้ามี)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 | ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมโครงการ |  |
|  | ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด และที่อยู่ |  |  |
|  | การขออนุมัติผู้บังคับบัญชา | ○ ประสงค์ (โปรดกรอกข้อมูลผู้บังคับบัญชา) | ○ ไม่ประสงค์ |
|  | ชื่อผู้บังคับบัญชา (ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติ) |  |  |

 |
| **4. ชื่อหน่วยงานคู่สัญญา/ผู้ว่าจ้าง/ผู้ขอใช้บริการ :**  ❑ **หน่วยงาน** : .  **ชื่อ-สกุล (ผู้ขอใช้บริการ)** : . **เบอร์โทรศัพท์** : .**E-mail** : . **ที่อยู่ (สำหรับนำส่งเอกสารเรียกเก็บเงิน และใบเสร็จ)** .......................................................................... .................................................................................................................................................................... |

 **5. บัญชีธนาคาร [ ]**

 **6. รายรับของโครงการ (อ้างอิงจากโครงการหลัก)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการบริการ** | **หน่วย** | **ราคา (บาท)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **รวม** |  |

**7. ค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการย่อย**

**ค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการย่อยภายใต้โครงการให้บริการวิชาการโครงการที่มีหลายโครงการย่อยต่อเนื่อง**

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

ประกาศ ณ วันที่ 14 มิถุนายน 2562)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
| **1.** | **ค่าใช้จ่ายรวมของโครงการทั้งหมด (84%)**  |  |
|  | [ หมวดค่าตอบแทน , หมวดวัสดุ (เช่น วัสดุสำนักงาน วัสดุวิทยาศาสตร์ เป็นต้น) , หมวดค่าใช้สอย (เช่น ค่าจ้างชั่วคราว ค่าเดินทาง ค่าไปรษณีย์ฯ เป็นต้น) ] |  |
|  | **รวมค่าใช้จ่ายโครงการ (1)** |  |
| **2.** | **ค่าใช้จ่ายหน่วยงานต้นสังกัด (16%)**  **คิด % จากยอดค่าใช้จ่ายรวมของโครงการหรือตามที่ตกลงกัน** |  |
|  | 2.1 ค่าธรรมเนียมมหาวิทยาลัยมหิดล (4%) |  |
|  | 2.2 ค่าบริหารจัดการของคณะวิทยาศาสตร์ (8%) |  |
|  | 2.3 ค่าบริหารจัดการของภาควิชา................ ( 4%) |  |
|  | **รวมค่าใช้จ่ายหน่วยงานต้นสังกัด (2)** |  |
| **รวมค่าใช้จ่ายโครงการทั้งหมด (1) + (2)** |  |

**หมายเหตุ : 1.** นักวิจัยและบุคลากรในโครงการขอรับรองว่า ผู้ที่ได้รับเงินค่าตอบแทน/ค่าจ้างจากโครงการฯ มีหน้าที่และความรับผิดชอบที่จะต้องแจ้ง และเสียภาษีเงินได้ส่วนนั้นตามกฎหมาย (ตามข้อ 36 แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดลว่าด้วยหลักเกณฑ์การให้บริการรับทำวิจัยและให้บริการทางวิชาการ พ.ศ.2561)

**หมายเหตุ : 2.** ขอให้หัวหน้าโครงการส่งรายงานทางการเงิน พร้อมทั้งสำเนาบัญชีธนาคารทุก 6 เดือน นับจากวันที่เปิดโครงการที่หน่วยพัฒนาธุรกิจ งานพันธกิจพิเศษ เพื่อจัดทำรายงานเกี่ยวกับการเงิน (ตามหมวด 2 ข้อ 39 แห่งข้อบังคับฯ 2561) ส่ง iNT ต่อไป

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าจะจัดทำบัญชีรายได้และค่าใช้จ่าย ย่อยภายใต้โครงการให้บริการวิชาการแบบต่อเนื่อง รวมทั้งดำเนินการด้านภาษีต่างๆ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานเกี่ยวกับการเงินของการให้บริการทางวิชาการประจำปีงบประมาณ ตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด เสนอคณะกรรมการประจำส่วนงาน และจัดเก็บรักษาเอกสารหลักฐานการดำเนินงานการให้บริการทางวิชาการ และการเบิกจ่ายไว้เพื่อตรวจสอบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสิบปี

**(2) ลงนามยืนยันการขอเปิดโครงการย่อยภายใต้โครงการให้บริการวิชาการแบบต่อเนื่อง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1** |  | **2** |
| .......................................................................... หัวหน้าโครงการฯ ( ) วันที่.................... | ............................................................................ หัวหน้าสังกัด ( ) วันที่............................. |

**(3) สำหรับเจ้าหน้าที่**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| เรียน รองคณบดี | **1** | ผลการพิจารณา | **2** |
|  เพื่อโปรดพิจารณาการขอเปิดโครงการย่อยโครงการให้บริการวิชาการโครงการที่มีหลายโครงการย่อยต่อเนื่อง **ตามหมวด 2 ข้อ 29**○ รายการค่าใช้จ่าย○ รายละเอียดหน่วยงานคู่สัญญา/ผู้ว่าจ้าง/ผู้ขอใช้บริการ○ อื่นๆ.............................................................................................................................ผู้ประสานงาน วันที่...................................... |   🖵 อนุมัติ 🖵 ไม่อนุมัติ........................................................................... รองคณบดี(รศ. ดร.วีระชัย สิริพันธ์วราภรณ์) วันที่............................. |