**SUB PROJECT**

**NUMBER…………………**

**แบบเสนอโครงการย่อย (ชื่อโครงการ) .**

**ภายใต้โครงการให้บริการวิชาการโครงการที่มีหลายโครงการย่อยต่อเนื่อง.....................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **/** |  |  |

**รหัสโครงการ**

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

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

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

**2. ผู้ร่วมโครงการภายในคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

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

**3. ผู้ร่วมโครงการภายในมหาวิทยาลัยมหิดล หรือหน่วยงานภายนอก (ถ้ามี)**

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

 |
| **4. ชื่อหน่วยงานคู่สัญญา/ผู้ว่าจ้าง/ผู้ขอใช้บริการ :**  ○ **หน่วยงานภาครัฐ** (ชื่อหน่วยงาน) .  ○ **เอกชน** (ชื่อหน่วยงาน) . **ชื่อ-สกุล (ผู้ขอใช้บริการ)** : ................................................................................................................................... **เบอร์โทรศัพท์** : ……………………………………………………………**E-mail** : ………………………………………………………… **ที่อยู่ (สำหรับนำส่งเอกสารเรียกเก็บเงิน และใบเสร็จ)**........................................................................................ ................................................................................................................................................................................ |

**5. บัญชีธนาคาร [ ใช้บัญชีที่เปิดไว้สำหรับโครงการ (ชื่อโครงการหลัก) ]**

**6. รายรับของโครงการ (อ้างอิงจากโครงการหลัก)**....................................................................................................................

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**7. ค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการย่อย**

**ค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการย่อยภายใต้โครงการให้บริการวิชาการโครงการที่มีหลายโครงการย่อยต่อเนื่อง**

(ตามประกาศคณะวิทยาศาสตร์ ม.มหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราการจัดเก็บค่าใช้จ่าย การให้บริการวิชาชีพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2562 ประกาศ ณ วันที่ 25 กรกฎาคม 2562)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **อัตรา (ร้อยละ)** |
| **1.** | **ค่าใช้จ่ายโครงการ (ไม่น้อยกว่า 85% หรือกำหนดอัตราตามที่ตกลงกับคณะฯ ตามค่าใช้จ่ายการลงทุน)** |  |
|  | 1.1 หมวดค่าตอบแทน (1) (2) หมวดวัสดุ (เช่น วัสดุสำนักงาน วัสดุวิทยาศาสตร์ เป็นต้น) | 85 |
|  |  หมวดค่าใช้สอย (เช่น ค่าจ้างชั่วคราว ค่าเดินทาง ค่าไปรษณีย์ฯ เป็นต้น) (1) (2) |  |
|  | **รวมค่าใช้จ่ายโครงการ (1)** | **85** |
| **2.** | **ค่าใช้จ่ายหน่วยงานต้นสังกัด (ไม่เกิน 15% หรือกำหนดอัตราตามที่ตกลงกับคณะฯ ตามค่าใช้จ่ายการลงทุน)** (3) |  |
| 2.1 ค่าบริหารจัดการของคณะวิทยาศาสตร์ (10%) | 10 |
|  | 2.2 ค่าบริหารจัดการของหน่วยงานต้นสังกัด (ภาควิชา...................) (5%) | 5 |
|  | **รวมค่าใช้จ่ายหน่วยงานต้นสังกัด (2)** | **15** |
| **รวมค่าใช้จ่ายโครงการทั้งหมด(1) + (2)** | **100** |

**\* โปรดแนบโครงการที่จัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงานกับคณะฯ (MUSC-PA) ที่เสนอขอเปิดโครงการ**

**\***\***ค่าใช้จ่ายการดำเนินการโครงการจริง จะแนบเอกสารภายใน 1 สัปดาห์หลังจากจบโครงการฯ เพื่อใช้ในการจัดสรรเงิน**

**หมายเหตุ :**

(1) นักวิจัยและบุคลากรในโครงการขอรับรองว่า ผู้ที่ได้รับเงินค่าตอบแทน/ค่าจ้างจากโครงการฯ มีหน้าที่และความรับผิดชอบที่จะต้องแจ้งและเสียภาษีเงินได้ ส่วนนั้นตามกฎหมาย

 **: \***ขอให้หัวหน้าโครงการส่งรายงานทางการเงิน พร้อมทั้งสำเนาบัญชีธนาคารทุก 6 เดือน นับจากวันที่เปิดโครงการที่หน่วยพัฒนาธุรกิจ งานพันธกิจพิเศษ เพื่อจัดทำรายงานเกี่ยวกับการเงิน (ตามข้อ 5 แห่งข้อบังคับฯ 2561) ส่ง iNT ต่อไป

 ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าจะจัดทำบัญชีรายได้และค่าใช้จ่าย โครงการ “ให้บริการวิชาชีพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี **ซึ่งเป็นพันธกิจปกติของคณะวิทยาศาสตร์ โดยมิได้แสวงหารายได้ ตามข้อ 5 แห่งข้อบังคับฯ 2561** ที่มหาวิทยาลัยฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบแล้ว” รวมทั้งดำเนินการด้านภาษีต่างๆ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานเกี่ยวกับการเงินของการให้บริการทางวิชาการประจำปีงบประมาณ ตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนด เสนอคณะกรรมการประจำส่วนงาน และจัดเก็บรักษาเอกสารหลักฐานการดำเนินงานการให้บริการทางวิชาการ และการเบิกจ่ายไว้เพื่อตรวจสอบเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสิบปี**าย**

**(2) ลงนามยืนยันการขอเปิดโครงการย่อยภายใต้โครงการให้บริการวิชาการแบบต่อเนื่อง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1** |  | **2** |
| .......................................................................... หัวหน้าโครงการฯ (………………………………………..) วันที่................................... | .......................................................................... หัวหน้า (ต้นสังกัด) (……………………………………...) วันที่..................................... |

**3) สำหรับเจ้าหน้าที่**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| เรียน รองคณบดี | **1** | ผลการพิจารณา | **2** |
|  เพื่อโปรดพิจารณาการขอเปิดโครงการย่อยโครงการให้บริการวิชาการโครงการที่มีหลายโครงการย่อยต่อเนื่อง **ตามข้อ 5 แห่งข้อบังคับ 2561**○ แบบเสนอโครงการฯ (SMD-BDU-06-Sub)○ อัตราค่าบริการวิชาการ○ อื่นๆ..........................................................................................................................ผู้ประสานงาน วันที่...................................... |   🖵 อนุมัติ 🖵 ไม่อนุมัติ........................................................................... รองคณบดี (รศ. ดร.วีระชัย สิริพันธ์วราภรณ์)  วันที่...................................... |