

CONTINUOUS PROJECT

รหัสโครงการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

3	S	-	-	/
---	---	---	---	---

แบบเสนอโครงการ “ให้บริการวิชาชีพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
ซึ่งเป็นพันธกิจปกติ ของคณะวิทยาศาสตร์ โดยมีได้แสงหารายได้ ตามข้อ 5 แห่งข้อบังคับฯ 2561
ที่มหาวิทยาลัยฯ พิจารณาให้ความเห็นชอบแล้ว”

(ที่**ไม่มี**การทำสัญญาหรือข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษร ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การให้บริการรับทำวิจัยและให้บริการทางวิชาการ พ.ศ. 2561)
หน่วยพัฒนารูทกิจ งานพันธกิจพิเศษ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ (ไทย):

ชื่อโครงการ (อังกฤษ):

คำสำคัญ :

ระยะเวลาดำเนินโครงการ :

งบประมาณรวม :

2. ชื่อหัวหน้าโครงการ

ชื่อสกุล- :

ตำแหน่งทางวิชาการ :

สังกัด :

Email :

โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) :

Line ID :

3. ผู้ร่วมโครงการ

1. ชื่อสกุล- :

ตำแหน่งทางวิชาการ :

สังกัด :

Email :

โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) :

Line ID :

2. ชื่อสกุล- :

ตำแหน่งทางวิชาการ :

สังกัด :

Email:

Line ID :

โทรศัพท์ (ติดต่อสะดวก) :

4. สังกัดส่วนงานอื่น ภายในมหาวิทยาลัยมหิดล หรือหน่วยงานภายนอก (ถ้ามี)

4.1 ชื่อ-สกุล ผู้ร่วมโครงการ

ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด และที่อยู่

การขออนุมัติผู้บังคับบัญชา

 ประสงค์ (โปรดกรอกข้อมูลผู้บังคับบัญชา) ไม่ประสงค์

ชื่อผู้บังคับบัญชา (ผู้มีอำนาจลงนามอนุมัติ)

5. ชื่อหน่วยงานคู่สัญญา/ผู้ว่าจ้าง/ผู้ขอใช้บริการ :.....

ชื่อผู้ติดต่อ :

ที่อยู่ :

6. การเปิดบัญชีโครงการฯ:

ไม่ประสงค์เปิดบัญชี

ประสงค์เปิดบัญชี โปรตรระบุข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อบัญชี (ชื่อโครงการแบบย่อภาษาไทย).....

ผู้อำนวยการงาน จำนวน 3 คน 1. (นาย/นาง/นางสาว).....หัวหน้าโครงการ

2. (นาย/นาง/นางสาว).....

3. (นาย/นาง/นางสาว).....

(เงื่อนไขในการส่งจ่าย คือให้ผู้มีอำนาจลงนามร่วมกัน 2 ใน 3 โดยหนึ่งในสองต้องเป็นหัวหน้าโครงการ)

(1) ประมาณการค่าใช้จ่ายการดำเนินโครงการ เพื่อใช้ในการเปิดโครงการ

(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

หมายเหตุ :

(1) นักวิจัยและบุคลากรในโครงการขอรับรองว่า ผู้ที่ได้รับเงินค่าตอบแทน/ค่าจ้างจากโครงการฯ มีหน้าที่และความรับผิดชอบที่จะต้องแจ้งและเสียภาษีเงินได้ ส่วนนั้นตามกฎหมาย

(2) การจ่ายเงินเดือน หรือค่าตอบแทนแก่ผู้ช่วยโครงการต่อเนื่องเป็นระยะเวลาตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป หัวหน้าโครงการขอรับรองว่า จะดำเนินการจ่ายค่าตอบแทน ผ่านระบบ MU-ERP

(3) หน่วยพัฒนารูทกิจ งานพันธกิจพิเศษ จะคำนวณค่าใช้จ่ายหน่วยงานต้นสังกัดตามสูตร โดยไม่กระทบต่อวงเงินของค่าใช้จ่ายโครงการที่เสนอมา

7. บทสรุปโครงการ แบบย่อ

(ประกอบไปด้วย วัตถุประสงค์ วิธีการดำเนินงาน และ แผนการดำเนินงาน)

.....

.....

.....

.....

.....

อัตราค่าบริการโครงการ.....

ลำดับที่	รายการ	ราคา	หน่วย

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

2) ลงนามยืนยันการขอเปิดโครงการให้บริการวิชาชีพทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ซึ่งเป็นพันธกิจปกติของคณะฯ ตามข้อ 5

1	2
..... หัวหน้าโครงการฯ (.....) วันที่..... หัวหน้า (ภาควิชา.....) (.....) วันที่.....

(3) สำหรับเจ้าหน้าที่

1	2
เรียน รองคณบดี เพื่อโปรดพิจารณาการขอเปิดโครงการฯ <u>ตามข้อ 5</u> <input type="radio"/> แบบเสนอโครงการฯ (SMD-BDU-06-Con) <input type="radio"/> อัตราค่าบริการวิชาการ <input type="radio"/> อื่นๆ..... ผู้ประสานงาน วันที่.....	เรียน คณบดี เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในแบบเสนอโครงการฯ <u>ตามข้อ 5</u> (SMD-BDU-06-Con) (รศ. ดร.พลิชฐ์ ภาควัชรภานุรัตน์) รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม วันที่.....
	3
	ผลการพิจารณา คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ (รองศาสตราจารย์ ดร.ประสิทธิ์ สุวรรณเลิศ) วันที่.....