**ใบขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง  
ทุนวิจัยนักศึกษาแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ สจล.**

เลขที่โครงการ   
วันที่

**1. โครงการวิจัย เรื่อง**

**2. ชื่อนักศึกษา**

**3. ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา**

**4. ขออนุมัติจัดซื้อ/จัดจ้าง** 🞎 ค่าตอบแทนอาสาสมัคร ใบเสนอราคา ชุด

🞎 ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน ใบเสนอราคา ชุด

🞎 ค่าจ้างเหมาบริการ ใบเสนอราคา ชุด

🞎 ค่าวัสดุ ใบเสนอราคา ชุด

🞎 ค่าสาธารณูปโภค ใบเสนอราคา ชุด

**โดยมีรายละเอียดดังนี้**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **เลขที่ใบเสนอราคา** | **จำนวนเงินรวม** | **รายการ อยู่ใน Proposal** | **รายการ ไม่อยู่ใน Proposal** |
| 1 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| 2 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| 3 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| 4 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| 5 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| **รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น** | |  |  |  |

**ระบุเหตุผลที่จัดซื้อ/จัดจ้าง กรณีไม่ได้ระบุใน Proposal**

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ.........................................................................  (.....................................................................)  นักศึกษา | ลงชื่อ..............................................................................  (...........................................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา |