**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** | **รายการอยู่ใน Proposal** | **รายการไม่อยู่ใน Proposal** |
| 1 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| 2 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| 3 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| 4 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| 5 |  |  | 🞎 | 🞎 |
| **รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น** |  |  |  |

**ระบุเหตุผลที่จัดซื้อ/จัดจ้าง กรณีไม่ได้ระบุใน Proposal**

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