**รายงานแสดงรายการใช้จ่ายเงิน**

ประเภท**ทุนโครงการสนับสนุนการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ**

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

1. โครงการวิจัยเรื่อง...............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

2. ชื่อหัวหน้าโครงการ............................................................................
 สำนักวิชา .............................................................

3. ได้รับเงินอุดหนุนการวิจัยประเภท**ทุนโครงการสนับสนุนการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ**

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ……...................….ทั้งสิ้น..................................................... บาท โดยใช้จ่ายไปแล้ว ดังนี้

 ❑ งวดที่ …… ได้รับเงิน ............................. บาท ใช้จ่ายจริงไปทั้งสิ้น ........................... บาท

 ❑ ค่าครุภัณฑ์ ได้รับเงิน ............................. บาท ใช้จ่ายจริงไปทั้งสิ้น ........................... บาท

 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการค่าใช้จ่าย | แผนการใช้จ่าย เงินรวมทั้งปี (บาท) | ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง (บาท) | คงเหลือ (บาท) | หมายเหตุ |
| งวดที่ 1  |
| **ค่าจ้างชั่วคราว** ประกอบด้วย (โปรดแสดงรายละเอียด) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |
| **ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ** ประกอบด้วย |  |  |  |  |
| (โปรดแสดงรายละเอียด) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |
| **ค่าครุภัณฑ์** ประกอบด้วย (โปรดแสดง รายละเอียด) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |
| **รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น**  |  |  |  |  |

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ) ..........................................................

( ……………………………………..……… )

หัวหน้าโครงการ

........ / ......... / ........