

แบบขอเบิกเงินทุนอุดหนุนการศึกษาเพื่อทำหน้าที่ผู้ช่วยสอนของหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต/ดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สหสาขาวิชา/นานาชาติ) บัณฑิตวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา 25.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....เลขประจำตัวนิสิต.....
ระดับปริญญา.....เข้าศึกษาเมื่อปีการศึกษา.....สาขาวิชา.....จุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สหสาขาวิชา/นานาชาติ).....
ภาควิชา.....คณะ.....บัณฑิตวิทยาลัย.....เริ่มรับทุนตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....
ขณะนี้ได้ลงทะเบียนรายวิชาเรียนไว้แล้วจำนวน.....หน่วยกิต และวิทยานิพนธ์ไว้แล้วจำนวน.....หน่วยกิต รวมทั้งสิ้น.....หน่วยกิต
ได้แต่มีเฉลี่ยสะสม.....ที่อยู่หรือที่ทำงานที่จะติดต่อได้สะดวกที่สุด.....
โทรศัพท์ที่บ้าน.....ที่ทำงาน.....มือถือ.....Email.....
ข้าพเจ้ามีสิทธิในการเบิกเงินอุดหนุนการศึกษาประจำเดือน.....พ.ศ.....ซึ่งเป็นงวดที่.....ของการเบิกเงิน
ทุนอุดหนุนการศึกษาที่ข้าพเจ้าได้รับ จึงขอได้โปรดดำเนินการให้ข้าพเจ้าด้วย โดยโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคาร.....
สาขา.....บัญชีเลขที่.....

(ลงนาม).....ผู้รับทุน
...../...../.....

คำรับรองของอาจารย์ผู้ควบคุมการปฏิบัติงานเกี่ยวกับสิทธิในการเบิกเงินทุนและผลการปฏิบัติงานในรอบเดือน

(ลงนาม).....
(.....)

อาจารย์ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน
...../...../.....

บันทึกกลุ่มภารกิจคลัง พัสตุและงบประมาณ.....

เรียน รองคณบดี

เพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงนาม)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจคลังพัสตุและงบประมาณ

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

อนุมัติ

(ลงนาม)

รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ปฏิบัติการแทนคณบดี

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

ข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน () ป.เอก 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) () ป.โท 7,000 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) หรือ
()บาท (.....) ว่างถูกต้องแล้ว

(ลงนาม).....ผู้รับทุน
...../...../.....

หมายเหตุ หลักสูตรจะระงับการให้ทุนนิสิตเมื่อ

1. พ้นสถานภาพการเป็นนิสิตบัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. สำเร็จการศึกษาก่อนหมดกำหนดระยะเวลาการให้ทุน
3. ได้แต่มีเฉลี่ยสะสมในภาคการศึกษาหนึ่ง ๆ ต่ำกว่า 3.00
4. ทุจริตในการสอบหรือคัดลอกผลงานวิชาการผู้อื่นหรือปรากฏเหตุอันสมควรให้ระงับทุน
5. อยู่ในระหว่างลาพักการศึกษา
6. หน่วยงานที่ได้รับทุน เห็นสมควรให้ระงับทุน

ใบสำคัญรับเงิน / แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร
สำหรับผู้ขาย (Vendor) บุคลากรภายใน นิสิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

☒ นิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวนิสิต.....
สังกัดบัณฑิตวิทยาลัย.....อยู่บ้านเลขที่.....อาคาร.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

มีความประสงค์ให้กลุ่มภารกิจคลัง พัสตุ และงบประมาณ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โอนเงินทุนอุดหนุน
การศึกษาผู้ช่วยสอนของหลักสูตร ประจำเดือน.....พ.ศ.....งวดที่.....

☐ จำนวนเงิน 7,000.- บาท ตัวอักษร (เจ็ดพันบาทถ้วน)

☐ จำนวนเงิน 9,000.- บาท ตัวอักษร (เก้าพันบาทถ้วน)

ตามประกาศจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เรื่องเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินประเภทต่างๆ ของกองทุนบัณฑิตวิทยาลัย พ.ศ. 2564
เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ประเภทบัญชี ☒ เงินฝากออมทรัพย์ ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับจากทาง
ราชการ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน/ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน/ผู้บันทึกการโอน
(.....)

หมายเหตุ

1. นิสิตแนบสำเนาบัตรประจำตัวนิสิต / บุคลากรแนบสำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (โปรดตรวจสอบบัญชีที่ระบุให้โอนเงินต้องสามารถใช้งานได้ตามปกติ)

รายงานการปฏิบัติงานของผู้ได้รับทุนอุดหนุนการศึกษาเพื่อทำหน้าที่ผู้ช่วยสอนของหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต/ดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สหสาขาวิชา/นานาชาติ) บัณฑิตวิทยาลัย
ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัวนิสิต.....
ระดับปริญญา.....เข้าศึกษาเมื่อปีการศึกษา.....สาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สหสาขาวิชา/นานาชาติ).....
ภาควิชา.....คณะบัณฑิตวิทยาลัย.....เริ่มรับทุนตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....
ขณะนี้ได้ลงทะเบียนรายวิชาเรียนไว้แล้วจำนวน.....หน่วยกิต และวิทยานิพนธ์ไว้แล้วจำนวน.....หน่วยกิต
รวมทั้งสิ้น.....หน่วยกิต ได้แต้มเฉลี่ยสะสม.....ที่อยู่หรือที่ทำงานที่จะติดต่อได้สะดวกที่สุด.....
โทรศัพท์ที่บ้าน.....ที่ทำงาน.....
มือถือ.....E-mail.....

การปฏิบัติงานต่าง ๆ ในรอบเดือนที่ผ่านมา

1. เป็นผู้บรรยายทบทวน (ในระดับปริญญาตรี)

- 1.1 เป็นผู้บรรยายทบทวนวิชา.....เป็นเวลาประมาณ.....ช.ม./สัปดาห์
โดยมี.....เป็นผู้สอนวิชานี้.....
1.2 เป็นผู้บรรยายทบทวนวิชา.....เป็นเวลาประมาณ.....ช.ม./สัปดาห์
โดยมี.....เป็นผู้สอนวิชานี้.....

2. ช่วยเตรียมและควบคุมการปฏิบัติการ (ในระดับปริญญาตรี)

- 2.1 ช่วยเตรียมและควบคุมการปฏิบัติการวิชา.....
ชั้นปีที่.....เป็นเวลา.....ช.ม./สัปดาห์
2.2 ช่วยเตรียมและควบคุมการปฏิบัติการวิชา.....
ชั้นปีที่.....เป็นเวลา.....ช.ม./สัปดาห์

3. ช่วยตรวจงานของนิสิต (ในระดับปริญญาตรี) ที่มีข้อสงสัยที่ชัดเจนและไม่ต้องการวินิจฉัยของผู้ตรวจ

- ช่วยตรวจงานวิชา.....เป็นเวลา.....ช.ม./สัปดาห์
หรือเป็นจำนวนประมาณ.....ฉบับ/สัปดาห์ โดยมี.....เป็นผู้สอนวิชานี้.....
ช่วยตรวจงานวิชา.....เป็นเวลา.....ช.ม./สัปดาห์
หรือเป็นจำนวนประมาณ.....ฉบับ/สัปดาห์ โดยมี.....เป็นผู้สอนวิชานี้.....

4. งานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนของวิทยาลัย/ภาควิชา/สหสาขาวิชา ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติ

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

เป็นเวลา.....ช.ม./สัปดาห์

รวม ข้อ 1 - 4 เป็นเวลา.....ช.ม./เดือน

ลงชื่อผู้รับทุน.....
วันที่.....

ขอรับรองว่าผู้ได้รับทุนปฏิบัติงานตามที่ได้ระบุไว้ข้างต้นจริง

ลงชื่อผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน.....
(.....)
วันที่.....