

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน …………………………………………………………………………โทร………………………………………..

ที่ ……………………………….................................. วันที่..................................................

เรื่อง ขออนุมัติการเบิกใช้ภายในผู้ป่วยโครงการวิจัยแบบไม่เรียกเก็บนักวิจัย และสั่งรายการผ่านระบบ HIS OPD Research

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา.....................................................

ข้าพเจ้า........................................................ สังกัด........................................................... ได้ดำเนินการเก็บข้อมูลในโครงการวิจัย เรื่อง................................................................................................. MR-PSU: ……………………………..รหัสโครงการ REC……………………………ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อวันที่ ……………………. เพื่อให้การดำเนินโครงการวิจัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ ผู้ป่วยที่อยู่ในโครงการวิจัยจำนวน ...... ราย และได้รับทุนวิจัยเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับเบิกจ่ายภายใน ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายการ | รายละเอียด | ราคารวม |
| 1 | รายการ xxxxx (รหัสอ้างอิงจากระบบ HIS) | (ราคา x จำนวนผู้เข้าร่วมวิจัย x ครั้ง) |  |
| 2 | รายการ xxxxx (รหัสอ้างอิงจากระบบ HIS) | (ราคา x จำนวนผู้เข้าร่วมวิจัย x ครั้ง) |  |
| 3 | รายการ xxxxx (รหัสอ้างอิงจากระบบ HIS) | (ราคา x จำนวนผู้เข้าร่วมวิจัย x ครั้ง) |  |
| รวม | จำนวนเงินตัวอักษร | ตัวเลข |

ในการนี้จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์การเบิกใช้ภายใน ผู้ป่วยโครงการวิจัยแบบไม่เรียกเก็บนักวิจัยและหักค่าใช้จ่ายจากงบสนับสนุนโครงการวิจัยจากคณะแพทยศาสตร์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

 ลงชื่อ………………………………………………..

(.........................................)

หัวหน้าโครงการวิจัย

 เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ............................................................

(………………………………………………)

หัวหน้าสาขาวิชา