

เลขที่ ศธ 0517.015/.....

วันที่



โครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบฟอร์ม 1 : ขออนุมัติหลักการเงินทุนสนับสนุนการวิจัยเพิ่มเติมต่างประเทศ (ก่อนเดินทาง)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ขอรับทุน

ชื่อ นาย/นางสาว อายุ ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา

คณะต้นสังกัด SI RA DT PY อื่นๆ (ระบุ) นักศึกษาโครงการฯ รุ่นที่

สถานที่ติดต่อ โทรศัพท์ e-mail :

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา คณะ ปีที่เริ่มศึกษา

หัวข้องานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์

อาจารย์ที่ปรึกษา สังกัด

สถานะของวิทยานิพนธ์ สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว สอบข้อเสนอโครงการแล้ว และทำงานส่วนใหญ่เสร็จสิ้นแล้ว

รอสอบข้อเสนอโครงการ อื่นๆ (ระบุ)

มีความประสงค์ต้องการไปทำวิจัย ณ สถาบัน ประเทศ

เป็นระยะเวลา เดือน วัน โดยเดินทางตั้งแต่วันที่/เดือน/ปี/...../..... ถึง/...../.....

เหตุผล (แนบเอกสารแยกถ้าต้องการ พร้อมหนังสือตอบรับอย่างเป็นทางการจากสถาบัน)

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่าย ดังนี้ (แสดงการคำนวณ โดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันที่นักศึกษายื่นเรื่องมายังโครงการ)

ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทาง และค่าวีซ่า บาท

ค่าประกันสุขภาพ บาท

ค่าตัวเครื่องบินไป-กลับ ระหว่างประเทศ ชั้นประหยัด บาท

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามีโปรดระบุ) บาท

(เช่น ภาษีสนามบิน เป็นต้น)

ค่าใช้จ่ายประจำเดือน งวดที่ 1 (3 เดือนแรก) เดือนละ บาท

(..... X =บาท)

ตั้งแต่ ถึง

(รวม X = บาท)

งวดที่ 2 (ช่วงที่เหลือ) เดือนละ บาท

(..... X =บาท)

ตั้งแต่ ถึง

(รวม X = บาท)

รวมทั้งสิ้น ตัวอักษร (.....) บาท

ลงชื่อนักศึกษา

(.....)

วันที่

หมายเหตุ กรณีได้รับทุนสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากแหล่งอื่น เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ชื่อทุน.....หน่วยงาน.....

รายละเอียด (ค่าใช้จ่ายที่ได้รับการสนับสนุน).....

.....

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบของอาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว ซึ่งเป็นนักศึกษาในโครงการทุนมหิดล
 วิทยาจารย์ รุ่นที่ ปัจจุบันกำลังศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา
 คณะ มหาวิทยาลัยมหิดล และมีข้าพเจ้าเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักในงานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์
 เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของโครงการฯ ที่กำหนดไว้ เพื่อไปปฏิบัติงานวิจัย ณ สถาบัน
 เมือง ประเทศ ภายใต้การดูแลของ
 เป็นระยะเวลา เดือน วัน โดยเดินทางตั้งแต่วันที่/เดือน/ปี/...../..... ถึง/...../.....
 และขอรับเงินทุนสนับสนุนจากโครงการฯ เป็นจำนวน บาท (.....)
 ทั้งนี้ ขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าจะช่วยดูแลให้การไปปฏิบัติงานวิจัยดังกล่าว เกิดประโยชน์สูงสุดต่อนักศึกษาตลอดช่วงเวลาดังกล่าว

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
 (.....)
 วันที่

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบจากโครงการฯ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ด้วยนาย/นางสาว นักศึกษาในโครงการทุนมหิดลวิทยาจารย์
 รุ่นที่..... มีความประสงค์จะขอรับเงินทุนสนับสนุนการวิจัย ณ สถาบัน
 เมือง ประเทศ ระหว่างวันที่/เดือน/ปี/...../..... ถึงวันที่/เดือน/ปี
/...../..... (รวมเวลาเดือน..... วัน) ซึ่งได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารโครงการทุนมหิดลวิทยาจารย์
 แล้ว ตามมติประชุมครั้งที่ วันที่ ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานวิจัยเป็นจำนวนเงิน บาท
 (.....) ตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงิน
 โครงการทุนมหิดลวิทยาจารย์ (Mahidol Medical Scholars Program) พ.ศ. 2561 จากเงินรายได้มหาวิทยาลัย ปีงบประมาณ
 25

- สำนักกองบริหารการศึกษา

อนุมัติในหลักการ

(.....)

รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

วันที่...../...../.....

เลขที่ ศธ 0517.015/.....
วันที่



โครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบฟอร์ม 2 : ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนสนับสนุนการวิจัยเพิ่มเติมต่างประเทศ (งวดที่ 1)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับทุน

ตามบันทึกอนุมัติหลักการ ศธ 0517.015/.....ลงวันที่.....ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นางสาว
..... อายุ ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
คณะต้นสังกัด SI RA DT PY อื่นๆ (ระบุ) นักศึกษาโครงการฯ รุ่นที่
สถานที่ติดต่อ โทรศัพท์ e-mail :
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา คณะ ปีที่เริ่มศึกษา
หัวข้องานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์
อาจารย์ที่ปรึกษา สังกัด
สถานะของวิทยานิพนธ์ สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว สอบขอเสนอโครงการแล้ว และทำงานส่วนใหญ่เสร็จสิ้นแล้ว
 รอสอบขอเสนอโครงการ อื่นๆ (ระบุ)
เดินทางไปปฏิบัติงานทำวิจัย ณ สถาบัน เมือง.....
ประเทศ เป็นระยะเวลา เดือน วัน ตั้งแต่ วันที่/เดือน/ปี
...../...../..... ถึง/...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้
(การเบิกจ่ายใช้อัตราแลกเปลี่ยนถัวเฉลี่ยขายของธนาคารแห่งประเทศไทย ณ วันที่ขออนุมัติเบิกจ่าย)

ค่าใช้จ่ายประจำเดือน 3 เดือนแรก (ตั้งแต่.....ถึง.....) จำนวนเงิน บาท
(เดือนละ.....x.....)x.....เดือน

รวมทั้งสิ้น ตัวอักษร (.....) รวมทั้งสิ้น บาท

ลงชื่อนักศึกษา
(.....)
วันที่

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบของอาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกค่าใช้จ่ายปฏิบัติงานวิจัยของ นาย/นางสาว.....
 นักศึกษาในโครงการทุนมหิดลวิทยากร รุ่นที่ ปัจจุบันกำลังศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขา.....
 คณะ มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งไปปฏิบัติ
 งานวิจัย ณ สถาบัน เมือง ประเทศ
 เป็นระยะเวลา เดือน วัน ตั้งแต่ วันที่/เดือน/ปี/...../..... ถึง/...../.....
 โดยขออนุมัติเบิกจ่าย.....

 รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าว

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
 (.....)
 วันที่

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบจากโครงการฯ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายปฏิบัติงานวิจัยของ นาย/นางสาว
 นักศึกษาในโครงการทุนมหิดลวิทยากร รุ่นที่.....ปฏิบัติงานวิจัย ณ สถาบัน
 เมือง ประเทศ ระหว่างวันที่/เดือน/ปี/...../..... ถึง
 วันที่/เดือน/ปี/...../..... (รวมเวลา เดือน วัน) โดยขออนุมัติเบิกจ่าย

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท
 (.....) จากเงินรายได้มหาวิทยาลัยปีงบประมาณ 25.....ตามเอกสารแนบ
 โดยส่งจ่ายเช็คในนาม.....

- สำนักกองบริหารการศึกษา

<p>อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา</p> <p>วันที่...../...../.....</p>

เลขที่ ศธ 0517.015/.....
วันที่



โครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบฟอร์ม 3 : ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนสนับสนุนการวิจัยเพิ่มเติมต่างประเทศ (งวดที่ 2)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้รับทุน

ตามบันทึกอนุมัติหลักการ ศธ 0517.0113/.....ลงวันที่.....ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นางสาว
..... อายุ ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
คณะต้นสังกัด SI RA DT PY อื่นๆ (ระบุ) นักศึกษาโครงการฯ รุ่นที่
สถานที่ติดต่อ โทรศัพท์ e-mail :
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา คณะ ปีที่เริ่มศึกษา
หัวข้องานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์
อาจารย์ที่ปรึกษา สังกัด
สถานะของวิทยานิพนธ์ สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว สอบข้อเสนอโครงการแล้ว และทำงานส่วนใหญ่เสร็จสิ้นแล้ว
 รอสอบข้อเสนอโครงการ อื่นๆ (ระบุ)
เดินทางไปปฏิบัติงานทำวิจัย ณ สถาบัน เมือง.....
ประเทศ เป็นระยะเวลา เดือน วัน ตั้งแต่ วันที่/เดือน/ปี
...../...../..... ถึง/...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้
(การเบิกจ่ายเงินใช้อัตราแลกเปลี่ยนถัวเฉลี่ยขายของธนาคารแห่งประเทศไทย ก่อนวันเดินทาง)

<input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทาง และค่าวีซ่า	จำนวนเงิน	บาท
<input type="checkbox"/> ค่าตัวเครื่องบินไป-กลับ ระหว่างประเทศ ชั้นประหยัด	จำนวนเงิน	บาท
<input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ถ้ามีโปรดระบุ)	จำนวนเงิน	บาท
(เช่น ภาษีสนามบิน ประกันสุขภาพ เป็นต้น)		

รวมทั้งสิ้น ตัวอักษร (..... บาท) รวมทั้งสิ้น บาท

ลงชื่อนักศึกษา
(.....)
วันที่

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบของอาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกค่าใช้จ่ายปฏิบัติงานวิจัยของ นาย/นางสาว.....
 นักศึกษาในโครงการทุนมหิดลวิทยาจารย์ รุ่นที่ ปัจจุบันกำลังศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขา.....
 คณะ มหาวิทยาลัยมหิดล
 ซึ่งไปปฏิบัติงานวิจัย ณ สถาบัน เมือง ประเทศ
 เป็นระยะเวลา เดือน วัน ตั้งแต่ วันที่/เดือน/ปี/...../..... ถึง/...../.....
 โดยขออนุมัติเบิกจ่าย.....

 รวมเป็นเงินบาท (.....) แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าว

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
 (.....)
 วันที่

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบจากโครงการฯ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายปฏิบัติงานวิจัยของ นาย/นางสาว
 นักศึกษาในโครงการทุนมหิดลวิทยาจารย์ รุ่นที่..... ปฏิบัติงานวิจัย ณ สถาบัน
 เมือง ประเทศ ระหว่างวันที่/เดือน/ปี
/...../..... ถึงวันที่/เดือน/ปี/...../..... (รวมเวลา เดือน วัน) โดยขออนุมัติเบิกจ่าย

จำนวนเงินบาท
 (.....) จากเงินรายได้มหาวิทยาลัยปีงบประมาณ 25.....
 โดยขอให้กองคลัง โอนเงินเข้าบัญชี

 เป็นเงิน.....บาท (.....)
 พร้อมเบิกจ่ายค่าธรรมเนียมธนาคาร ในการโอนเงินดังกล่าว เป็นเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่าย ค่าใช้จ่ายรวมทั้งสิ้น.....บาท (.....
) และสมควรแจ้งให้คณะกรรมการรับทราบการเบิกจ่ายต่อไป

- สำนักกองบริหารการศึกษา

อนุมัติ (.....) รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา วันที่...../...../.....
--

เลขที่ ศธ 0517.0115/.....
วันที่



โครงการทุนมหิดลวิทยากร (Mahidol Medical Scholars Program) มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบฟอร์ม 4 : ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินทุนสนับสนุนการวิจัยเพิ่มเติมต่างประเทศ (งวดที่ 3)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ขอรับทุน

ตามบันทึกอนุมัติหลักการ ศธ 0517.0113/..... ลงวันที่..... ข้าพเจ้าชื่อ นาย/นางสาว
..... อายุ ปี รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
คณะต้นสังกัด SI RA DT PY อื่นๆ (ระบุ) นักศึกษาโครงการฯ รุ่นที่
สถานที่ติดต่อ โทรศัพท์ e-mail :.....
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา คณะ ปีที่เริ่มศึกษา
หัวข้องานวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์
อาจารย์ที่ปรึกษา สังกัด
สถานะของวิทยานิพนธ์ สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว สอบข้อเสนอโครงการแล้ว และทำงานส่วนใหญ่เสร็จสิ้นแล้ว
 รอสอบข้อเสนอโครงการ อื่นๆ (ระบุ)
เดินทางไปปฏิบัติงานทำวิจัย ณ สถาบัน เมือง.....
ประเทศ เป็นระยะเวลา เดือน วัน ตั้งแต่ วันที่/เดือน/ปี
...../...../..... ถึง/...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้

(การเบิกจ่ายเงินใช้อัตราแลกเปลี่ยนกิโลยบายของธนาคารแห่งประเทศไทย ก่อนวันเดินทาง)

- ค่าใช้จ่ายประจำเดือน 3 เดือนหลัง (ตั้งแต่.....ถึง.....) จำนวนเงิน บาท
(เดือนละ.....x.....)x.....เดือน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ถ้ามีโปรดระบุ) จำนวนเงิน บาท
- รวมทั้งสิ้น ตัวอักษร (.....) รวมทั้งสิ้น บาท

ลงชื่อนักศึกษา
(.....)
วันที่

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบของอาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกค่าใช้จ่ายปฏิบัติงานวิจัยของ นาย/นางสาว.....
 นักศึกษาในโครงการทุนมหิดลวิทยากร รุ่นที่ ปัจจุบันกำลังศึกษาในหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขา.....
 คณะ มหาวิทยาลัยมหิดล
 ซึ่งไปปฏิบัติงานวิจัย ณ สถาบัน เมือง ประเทศ
 เป็นระยะเวลา เดือน วัน ตั้งแต่ วันที่/เดือน/ปี/...../..... ถึง/...../.....
 โดยขออนุมัติเบิกจ่าย.....

 รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินดังกล่าว

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
 (.....)
 วันที่

ส่วนที่ 3 การตรวจสอบจากโครงการฯ

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายปฏิบัติงานวิจัยของ นาย/นางสาว
 นักศึกษาในโครงการมหิดลวิทยากร รุ่นที่.....ปฏิบัติงานวิจัย ณ สถาบัน
 เมือง ประเทศ ระหว่างวันที่/เดือน/ปี/...../.....
 ถึงวันที่/เดือน/ปี/...../..... (รวมเวลา เดือน วัน) โดยขออนุมัติเบิกจ่าย

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท
 (.....) จากเงินรายได้มหาวิทยาลัยปีงบประมาณ 25.....ตามเอกสารแนบ
 โดยส่งจ่ายเช็คในนาม.....

- สำนักกองบริหารการศึกษา

<p>อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา</p> <p>วันที่...../...../.....</p>

Research Plan

Personal Information

Name (Mr. / Mrs. / Ms.) Surname.....
Student ID Program
Field of Study
Faculty, Mahidol University
Thesis Advisor
Research Institute
Address Country
Thesis Procedure Period Plan

Research Information

Title.....

Objective

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

Methodology

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

Thesis Publishing Plan

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

The Mahidol Medical Scholars Program Fund

- Never receive the budget for research.
- Received the budget in (year)amount Baht

..... (Scholarship recipient)

(.....)

.....(D/M/Y)

.....(Advisor)

(.....)

.....(D/M/Y)

(นักศึกษาสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม)

Research Objectives

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Scope and Limitations of the Study

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Research Procedure and Methodology

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Recommendations

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

References

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

Appendices

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

..... (Researcher)

..... (D/M/Y)

..... (Advisor)

..... (D/M/Y)

ตารางขั้นตอนการขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานวิจัยต่างประเทศ

ขั้นตอน ที่	ระยะเวลา	การรับทุนวิจัย
1	2 เดือน ก่อนเดินทาง	<ul style="list-style-type: none"> - ทำหนังสือขออนุมัติหลักการเพื่อปฏิบัติงานวิจัยต่างประเทศ (ใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันที่นักศึกษายื่นเรื่องมายังโครงการ) ลงนามโดยนักศึกษาและอ.ที่ปรึกษา พร้อมแผนการวิจัย - ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่าย และทำสัญญารับการวิจัยเพิ่มเติมต่างประเทศ - นำเสนอเรื่องขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายเข้าคณะกรรมการบริหารโครงการฯ พิจารณา - เสนอรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่าย ลงนามเป็นผู้รับสัญญา
2	ก่อนเดินทาง	<p>นักศึกษาขออนุมัติเบิกจ่าย เมื่อได้อนุมัติในหลักการและลงนามในสัญญาแล้วดังนี้</p> <p>งวดที่ 1 ค่าใช้จ่ายประจำเดือน 3 เดือนแรก โดยอิงตามอัตราค่าใช้จ่ายนักเรียนทุนรัฐบาลของ ก.พ. (ใช้อัตราแลกเปลี่ยนถัวเฉลี่ยชายของธนาคารแห่งประเทศไทย ณ วันที่ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน) โดยมหาวิทยาลัยจะจ่ายให้ก่อนเดินทางไม่เกิน 20 วัน</p> <p>งวดที่ 2 ค่าตัวเครื่องบิน ไป-กลับ ค่าประกันสุขภาพ ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทาง ค่าวีซ่า ค่าภาษีสนามบิน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ โดยเบิกจ่ายตามที่จ่ายจริง (ใช้อัตราแลกเปลี่ยนถัวเฉลี่ยชายของธนาคารแห่งประเทศไทย ก่อนวันเดินทาง)</p> <p>ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงทั้งหมด และอ.ที่ปรึกษาเซ็นรับรอง</p> <ul style="list-style-type: none"> - เสนอรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา ขออนุมัติเบิกจ่าย และส่งกองคลังดำเนินการต่อ <p>ทั้งนี้ดำเนินการแจ้งคณะกรรมการทราบภายหลัง</p>
3	อยู่ต่างประเทศ (เดือนที่ 2)	<ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษาส่งรายงานความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานวิจัย เพื่อนำเข้าคณะกรรมการพิจารณาเมื่อจบการปฏิบัติงานวิจัย ในเดือนที่ 2 ภายใน 15 วัน (ถ้าไม่ส่งรายงานความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานวิจัย ภายใน ๑๕ วัน เมื่อปฏิบัติงานวิจัยครบ ๒ เดือน ผู้รับทุนต้องคืนเงินที่ได้รับให้แก่มหาวิทยาลัยทั้งจำนวน ภายใน ๓๐ วันนับจากไปปฏิบัติงานวิจัย ครบ ๒ เดือน หากพ้นกำหนดดังกล่าว จะต้องคืนทุนดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ ๗.๕ ต่อปี)
4	เดินทางกลับ (ภายใน 1 เดือน)	<ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษาส่งรายงานผลการวิจัย และเอกสารขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน (งวดที่ 3 ค่าใช้จ่ายประจำเดือน 3 เดือนหลัง และค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ถ้ามี)) ภายใน 30 วัน หลังจากเดินทางกลับ พร้อมเอกสารประกอบการเบิกจ่าย (ใช้อัตราแลกเปลี่ยนถัวเฉลี่ยชายของธนาคารแห่งประเทศไทย ก่อนวันเดินทาง) - นำเสนอคณะกรรมการบริหารโครงการฯ พิจารณาอนุมัติ - เสนอรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา ขออนุมัติเบิกจ่ายและส่งกองคลังดำเนินการต่อ