**แบบขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายและค่าตอบแทนในการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสาร**

**ส่วนราชการ**…......................................................................................................... **โทร.**......................................

**ที่**ศธ 0514..................................................... **วันที่** .........................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์/ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญทางภาษาต่างประเทศ/ค่าตอบแทนผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์

1. **เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี ผ่านคณบดีคณะ..................................................................................**

ด้วยข้าพเจ้า...........................................................................................ตำแหน่ง.................................................................

🖵 ผู้เป็นชื่อแรก (First author) 🖵ผู้จัดทำบทความต้นฉบับ (Corresponding author) 🖵 ผู้ร่วมเขียนบทความ(Co-author)\*

ได้จัดทำบทความ เรื่อง(ภาษาอังกฤษ)………………………………………………………………….…………………………….…………..……………………….

เพื่อตีพิมพ์ในวารสาร (ชื่อวารสาร)………...................................................................…………………….……………….……………………….………

ฉบับที่………...... หน้าที่.....................เดือน........................ปี...………………………….…ซึ่งอยู่ในฐานข้อมูล🖵ISI 🖵 Scopus

🖵นิพนธ์ต้นฉบับงานวิจัย (original research article) 🖵บทความทบทวนวรรณกรรม หรือนิพนธ์ปริทัศน์ (review article)

🖵Short communication 🖵Research note 🖵Letter 🖵อื่นๆ (ระบุ) ..........................................

โดยมีผู้ร่วมนิพนธ์ (เฉพาะสายผู้สอน) ในสังกัดมหาวิทยาลัยขอนแก่น จำนวน...........คน จากจำนวนผู้ร่วมเขียนบทความทั้งหมด..........คน

ใคร่ขอเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์ผลงานวิจัย ตามประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่นฉบับที่ 405/2559ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🖵ค่าธรรมเนียมที่ทางวารสารเรียกเก็บสำหรับการตีพิมพ์ (Page charge)1 | | | จำนวน |  | บาท |
| 🖵ค่าตอบแทนการตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสารฯ ที่อยู่ในฐาน ISI หรือ Scopus | | |  |  |  |
|  | 🖵กรณีตีพิมพ์ในวารสารที่ไม่มีค่า Impact factor/SNIP2 | | จำนวน |  | บาท |
|  | 🖵กรณีตีพิมพ์ในวารสารที่มีค่า Impact factor= ……………… และ/หรือSNIP= ……………… | | จำนวน |  | บาท |
|  | 🖵กรณีบทความวิจัยที่เป็น Letter to editor/Short Communication/Research note/Case report หรือเทียบเคียง3 | | จำนวน |  | บาท |
| 🖵ค่าตอบแทนการตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสารฯ สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  หรือสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่มีค่าimpact factor มากกว่า 5.0004 | | | จำนวน |  | บาท |
| 🖵ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการแก้ไขปรับปรุงบทความ(Manuscript editor)ตามประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฉบับที่ 1564/2558ข้อ 7 หรือ ข้อ 95 | | | จำนวน |  | บาท |
| **รวมเป็นเงิน** | | **(............................ตัวอักษร...................................)** |  |  | **บาท** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***หมายเหตุ****:* | *เงินค่าตอบแทนผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ให้ผู้ขอเบิกและผู้ร่วมนิพนธ์ได้รับค่าตอบแทนร่วมกันตามความเหมาะสม โดยการพิจารณาร่วมกันของทุกฝ่าย* |
|  | *1เบิกได้ตามที่จ่ายจริงโดยไม่รวมค่าธรรมเนียมธนาคารและค่าธรรมเนียมอื่นๆ สำหรับการตีพิมพ์ในวารสารที่มีค่า Impact factor หรือค่า SNIP ไม่เกิน 5.000 เบิกได้ไม่เกิน 20,000 บาท และสำหรับการตีพิมพ์ในวารสารที่มีค่า Impact factor หรือค่า SNIP มากกว่า 5.000 เบิกได้ไม่เกิน 50,000 บาท* |
|  | *2เบิกได้ 5,000 บาท และไม่สามารถเบิกจ่ายค่าPage charge และค่าManuscript editor ได้* |
|  | *3เบิกได้ ร้อยละ 50 ของค่าตอบแทนตามค่าImpact factor หรือค่า SNIP ที่เป็น Full article หรือ review article* |
|  | *4เบิกเพิ่มได้อีก 10,000 บาท* |
|  | *5 เบิกได้ในอัตราหน้า (Reprint) ละ 500 บาท แต่รวมแล้วไม่เกิน 10,000 บาท ในกรณีใช้บริการบริษัทเอกชน เบิกได้ตามจริง แต่ไม่เกิน 10,000 บาท* |
|  | *กรณีผู้ร่วมนิพนธ์ในสังกัดมหาวิทยาลัยขอนแก่น (เฉพาะสายผู้สอน) มีจำนวนมากกว่า 1 คนให้ระบุรายชื่อและลงลายมือชื่อจนครบทุกคนตามแบบที่กำหนด* |
|  | *\* กรณีผู้ขอเบิกเป็นผู้ร่วมเขียนบทความ(Co-author) จะได้รับค่าตอบแทน เท่ากับ (ค่าตอบแทนเต็มจำนวน/จำนวนผู้ร่วมเขียนบทความทั้งหมด) x จำนวนผู้ร่วมเขียนบทความสังกัด มข.* |

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าบทความดังกล่าว ไม่เคยได้รับค่าตอบแทนการตีพิมพ์จากแหล่งทุนอื่นในมหาวิทยาลัยขอนแก่น และได้แนบหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายมาพร้อมแล้ว จำนวน 1 ชุด ประกอบด้วย

🖵 ใบสำคัญรับเงิน 🖵 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ 🖵 สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร

🖵สำเนาบทความที่ตีพิมพ์แล้ว (reprint)ที่มีเลขหน้า🖵ใบเสร็จรับเงินจากผู้จัดพิมพ์วารสาร🖵 เอกสารการจ่ายค่าปรับปรุงภาษา

🖵สำเนาหลักฐานที่บทความปรากฏในฐานข้อมูล ISI หรือ Scopus พร้อมหลักฐานการแสดงค่า Impact factor หรือค่า SNIP

🖵 หลักฐานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์/ สัตว์ทดลอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ลงชื่อ)...................................................ผู้ขอเบิก(................................................) |

|  |  |
| --- | --- |
| (ลงชื่อ)...............................................................ผู้ร่วมนิพนธ์(...................................................) | (ลงชื่อ).......................................................ผู้ร่วมนิพนธ์  (...................................................) |
|  |  |
| (ลงชื่อ)...............................................................ผู้ร่วมนิพนธ์(...................................................) | (ลงชื่อ).......................................................ผู้ร่วมนิพนธ์  (...................................................) |
|  |  |
| (ลงชื่อ)...............................................................ผู้ร่วมนิพนธ์(...................................................) | (ลงชื่อ).......................................................ผู้ร่วมนิพนธ์  (...................................................) |
|  |  |
| (ลงชื่อ)................................................................ (....................................................)  หัวหน้าภาควิชา | (ลงชื่อ).........................................................................  (.........................................................)  คณบดีหรือรองคณบดีที่ได้รับมอบหมาย |

|  |  |
| --- | --- |
| **(2) เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยฯ ผ่านผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายวิจัย**  ได้ตรวจสอบหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วนและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด จึงเห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์/ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญทางภาษาต่างประเทศ/ ค่าตอบแทนผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ เป็นจำนวนเงิน ...................................บาท (.....................................................................) | |
|  | ลงชื่อ...................................เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  (นางสาวกฤติกา แดงรัตน์) |
| **(3) เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยฯ**  เห็นควรอนุมัติตามเสนอ | **(4)อนุมัติตามเสนอ** |
| .....................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชฎา ตั้งวงค์ไชย)  ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายการถ่ายทอดเทคโนโลยี  วันที่.......................... | ……………………………………………….  (ศาสตราจารย์ศุภชัย ปทุมนากุล)  รองอธิการบดีฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยี วันที่.......................... |
| **(5)การเงินคุมยอด** |  |
| 010004 ฝ่ายวิจัยและการถ่ายทอดเทคโนโลยีรหัส ...............................................................  ขออนุมัติหลักการลำดับที่ ..............................  ขออนุมัติเบิกจ่ายลำดับที่ ...............................  จำนวนเงิน ............................................(บาท)  ลงชื่อ .....................................ผู้คุมยอด  (นางสาวยุพิน โสภาราษฎร์) |  |