|  |
| --- |
| แบบฟอร์ม AF 29-1.0 |

**แบบแจ้งการชำระค่าธรรมเนียม**

**เรื่อง** แจ้งการชำระค่าธรรมเนียม

**เรียน** ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ข้าพเจ้า...........................................................................................................................................

ตำแหน่ง.........................................................สังกัด......................................................................................

รหัสโครงการ.................................................................................................................................................

ชื่อโครงการ...................................................................................................................................................

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

ขอแจ้งการชำระค่าธรรมเนียมให้แก่คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ดังนี้

 🞎 ค่าธรรมเนียมการพิจารณาโครงร่างการวิจัยที่เสนอขอรับรองจากคณะกรรมการฯ จำนวน 3,000 บาท

(หัวหน้าโครงการวิจัยเป็นบุคลากรในสังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ที่ได้รับทุนสนับสนุนต่ำกว่า 1,000,000 บาท)

 🞎 ค่าธรรมเนียมการพิจารณาโครงร่างการวิจัยที่เสนอขอรับรองจากคณะกรรมการฯ จำนวน 5,000 บาท

 (หัวหน้าโครงการวิจัยเป็นบุคลากรในสังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ที่ได้รับทุนสนับสนุนตั้งแต่ 1,000,000 บาทขึ้นไป)

 🞎 ค่าธรรมเนียมการพิจารณาโครงร่างการวิจัยที่เสนอขอรับรองจากคณะกรรมการฯ จำนวน 10,000 บาท

 (หัวหน้าโครงการวิจัยไม่ใช่บุคลากร หรือนักศึกษาในสังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้)

 🞎 ค่าธรรมเนียมการพิจารณาการปรับเปลี่ยนโครงการวิจัยที่ผ่านการรับรองฯ แล้ว กรณีปรับเปลี่ยนมาก (Major Change) จำนวน 600 บาท

 🞎 ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบรับรองของโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากเงินรายได้ของมหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำนวน 500 บาท

 🞎 ค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบรับรองของโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำนวน 1,000 บาท

 🞎 ค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมการสืบค้น ครั้งละ 50 บาท/โครงการ และค่าทำสำเนาเอกสารหน้าละ 10 บาท รวมทั้งสิ้น จำนวน......................................................................บาท(......................................................................)

 🞎 ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการพิจารณาโครงร่างการวิจัยที่เสนอขอรับรองจากคณะกรรมการฯ เนื่องจาก…โครงการวิจัยดังกล่าวได้รับทุนสนับสนุนจากเงินรายได้ของมหาวิทยาลัยแม่โจ้ และหัวหน้าโครงการวิจัยเป็นบุคลากรในสังกัดมหาวิทยาลัยแม่โจ้/การปรับเปลี่ยนโครงการวิจัยมีการปรับเปลี่ยนน้อย (Minor Change)....................................................................................................

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

โดยได้โอนเงินเพื่อชำระค่าธรรมเนียมดังกล่าวข้างต้น เข้าบัญชีของสำนักงานคณะกรรมการฯ รายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อบัญชี: มหาวิทยาลัยแม่โจ้

 ธนาคาร: ธนาคารกรุงเทพ จำกัด สาขา: แม่โจ้

 เลขที่บัญชี: 000-0-00000-0 ประเภทบัญชี: ออมทรัพย์

 พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาเอกสารการโอนเงินเพื่อชำระค่าธรรมเนียมมาเพื่อเป็นหลักฐานยืนยันในการโอนเงินดังกล่าว โดยและขอความอนุเคราะห์ออกใบเสร็จรับเงิน รายละเอียดดังต่อไปนี้

 ชื่อ: …………………………………………………………………………………………………………………………………

 ที่อยู่: ………………………………………………………………………………………………………………………………

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

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

 (……………………………….…………………………………)

วันที่………..เดือน…………..…..………..พ.ศ. .…..…………