แบบฟอร์ม MA 01

**แบบฟอร์มรายงานการไปปฏิบัติงานบริการวิชาการภายนอกมหาวิทยาลัย**

**คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า ………………………………................…………………… อาจารย์ประจำภาควิชา ………….……………………….………...……

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุญาตให้ไปปฏิบัติงานบริการวิชาการให้กับหน่วยงานภายนอก มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันที่.…....เดือน…..........……พ.ศ. ………...... เวลา..............น. ถึงวันที่…..… เดือน……..….......…….. พ.ศ.........…เวลา................ น.

ในหัวข้อเรื่อง ……………................................................................................………….……………………………………………………………..

ณ ………………………………………..........................................................………...... จังหวัด …………………...………..........................……

โดยไปบริการวิชาการในครั้งนี้ 🖵 ให้คำปรึกษา/แนะนาด้านวิชาการหรือวิชาชีพ รวมเวลา ................... ชั่วโมง

🖵 สอน/สอบ/เป็นวิทยากรในการประชุมสัมมนา รวมเวลา ................... ชั่วโมง

กรณีที่ได้รับค่าตอบแทนการไปปฏิบัติงานบริการวิชาการให้กับหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัยบูรพา ในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอแจ้งจำนวนเงินที่ได้จากการไปบริการวิชาการและจำนวนเงินนำส่งเป็นรายได้ให้กับคณะวิทยาศาสตร์ ร้อยละ ๑๐

ตามข้อ ๘ ของประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง การไปปฏิบัติงานบริการวิชาการภายนอกมหาวิทยาลัย ดังนี้

๑. รายได้จากการบริการวิชาการ เป็นเงิน ..................................... บาท

๒. เงินที่ต้องนำส่งให้กับคณะวิทยาศาสตร์ เป็นเงิน ..................................... บาท *(ร้อยละ ๑๐ ของข้อ ๑)*

การไปให้บริการวิชาการในการครั้งนี้ เป็นประโยชน์ต่ออาจารย์ ภาควิชา คณะวิทยาศาสตร์ หรือมหาวิทยาลัยบูรพา ดังนี้

🖵 ประชาสัมพันธ์ หลักสูตร ภาควิชา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

🖵 สร้างเครือข่าย ความร่วมมือทางด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ

🖵 สนับสนุนยุทธศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

🖵 อื่น ๆ (ระบุ)...................................................................................................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

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

วันที่……. / ………../ ……..

|  |  |
| --- | --- |
| **หัวหน้าภาควิชา**  🖵 รับทราบ  (รองศาสตราจารย์อภิสิทธิ์ ภคพงศ์พันธุ์)  หัวหน้าภาควิชาคณิตศาสตร์  วันที่......../.........../......... | **รองคณบดีฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล การคลังและทรัพย์สิน**  🖵 รับทราบ  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์กัญจน์ชญา หงส์เลิศคงสกุล)  รองคณบดีฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล การคลังและทรัพย์สิน  วันที่......../.........../......... |
| **เจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน คณะวิทยาศาสตร์**  ตรวจสอบ เลขรับบันทึก เลขที่ ......................  เลขที่ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ......................  (นางสาวชนัดดา จูสวัสดิ์)  นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  วันที่......../.........../......... | **คณบดี**  🖵 รับทราบ  (รองศาสตราจารย์อุษาวดี ตันติวรานุรักษ์)  คณบดีคณะวิทยาศาสตร์  วันที่......../.........../......... |