

รายละเอียดการดำเนินการ

1. กรอกรายละเอียดเฉพาะข้อมูลที่เป็นตัวอักษรสีแดง ตามตัวอย่างใบสำคัญรับเงิน งวดที่ 1 หน้าที 2 โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ หัวข้อ “โครงการ PSU Open Mobility” (<https://eila.psu.ac.th/2564-psu-open-mobility/>)

2. เมื่อดำเนินการตามข้อ 1. แล้ว ขอให้พิมพ์เอกสารแยกแต่ละหัวข้อ ๆ ละ 1 ฉบับ พร้อมแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของคุณ/หน่วยงาน จำนวน 1 ฉบับ ส่งไปยังสำนักการศึกษา ภายในวันที่ 8 กันยายน 2564

3. กรอกข้อมูลสรุปผลการดำเนินการใน Google Form ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากเสร็จสิ้นการจัดกิจกรรมแต่ละหัวข้อ พร้อมแนบรายละเอียดหลักฐานการจัดกิจกรรม ได้แก่ 1) รูปภาพการจัดกิจกรรม 2) รายชื่อและลายมือชื่อของนักศึกษาและบุคลากรของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ที่เข้าร่วมกิจกรรม 3) ไฟล์บันทึกการเรียนการสอน/การจัดกิจกรรม และ 4) แบบสรุปการประเมินการเข้าร่วมกิจกรรม สามารถกรอกข้อมูลได้ตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน 2564 เป็นต้นไป

4. เมื่อดำเนินการตามข้อ 3. แล้ว ขอให้กรอกรายละเอียดเฉพาะข้อมูลที่เป็นตัวอักษรสีแดงในใบสำคัญรับเงิน งวดที่ 2 โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ หัวข้อ “โครงการ PSU Open Mobility” (<https://eila.psu.ac.th/2564-psu-open-mobility/>) ตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน 2564 เป็นต้นไป พร้อมพิมพ์เอกสารแยกแต่ละหัวข้อ ๆ ละ 1 ฉบับ ส่งไปยังสำนักการศึกษาเพื่อเบิกจ่ายงวดที่ 2 ต่อไป

*****หากพบปัญหา หรือ มีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถสอบถามได้ที่**

E-mail : psuopenmobility2021@g.psu.ac.th

(ตัวอย่างการกรอกรายละเอียด)

เลขที่.....

No.

ใบสำคัญรับเงิน

RECEIPT

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

Date Month Year

ข้าพเจ้า.....รองศาสตราจารย์.ดร.สบายใจ ใจดี.....อยู่บ้านเลขที่.....15.....ถนน.....กาญจนวนิช.....

Name Address Road

ตำบล.....หาดใหญ่.....อำเภอ.....หาดใหญ่.....จังหวัด.....สงขลา.....รับเงินจาก

Sub-District District Province Received from

กรม มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ตั้งรายการต่อไปนี้

Prince of Songkla University, Ministry of Higher Education, Science, Research and Innovation
the following payment

รายการ Items	จำนวนเงิน Amount
ค่าออกแบบพร้อมจัดกิจกรรม Virtual Exchange (งวดที่ 1)	20,000.-
หัวข้อ : ชีวกลศาสตร์ทางทันตกรรมจัดฟัน (Biomechanics in Orthodontics)	
สังกัด คณะทันตแพทยศาสตร์	
เบิกจ่ายจากเงินรับฝากเบิกแทนกัน ใบเสร็จเลขที่ B6400275 ลงวันที่ 11 พฤษภาคม 2564	
จำนวนเงิน (.....สองหมื่นบาทถ้วน.....)	20,000.-

Total Amount of

ลงชื่อ.....สบายใจ ใจดี.....ผู้รับเงิน

Signed by Payee

(.....รองศาสตราจารย์.ดร.สบายใจ ใจดี.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

Signed by Payer

(.....)