



คำสั่งมหาวิทยาลัยนวมินทราริราช

ที่ ๙๐๙ /๒๕๖๔

เรื่อง มอบอำนาจให้คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลทำสัญญาในการรับทุน
จากกองทุนสนับสนุนการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

เพื่อให้การทำสัญญาในการรับทุนจากการสนับสนุนการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
ที่จัดตั้งขึ้นตามระเบียบมหาวิทยาลัยนวมินทราริราช ว่าด้วยกองทุนของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
พ.ศ. ๒๕๕๘ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเกิดความคล่องตัว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนวมินทราริราช
พ.ศ.๒๕๕๗ และข้อ ๑๖ (๒) และข้อ ๑๗ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยนวมินทราริราช ว่าด้วยการรักษาการ
แทนและการปฏิบัติการแทน พ.ศ. ๒๕๕๔ อธิการบดีจึงมอบอำนาจให้คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
เป็นผู้มีอำนาจในการลงนามและดำเนินการในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับสัญญาในการรับทุนสนับสนุนจากการ
สนับสนุนการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล โดยอาจมอบอำนาจต่อให้รองคณบดีปฏิบัติการแทน
เพื่อให้งานที่ได้รับมอบหมายลุล่วงไป ทั้งนี้ผู้รับมอบอำนาจต้องดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ
หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๙๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(รองศาสตราจารย์อันันต์ มโนมัยพิบูลย์)
รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราริราช



สัญญารับทุนสนับสนุนโครงการนวัตกรรม
จากกองทุนสนับสนุนการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราริราช

สัญญานี้ทำขึ้น ณ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล เมื่อวันที่.....
ระหว่าง มหาวิทยาลัยนวมินทราริราช โดย รองคณบดีผู้รับมอบหมายจากคณบดี
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ปฏิบัติการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราริราช ตามคำสั่งมหาวิทยาลัย
นวมินทราริราช ที่ ลงวันที่ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้ทุน” ฝ่ายหนึ่ง
กับ เลขประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง ภาควิชา/ฝ่าย..... คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราริราช อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ
โทรสาร..... อีเมล.....
เป็นหัวหน้าโครงการ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับทุน” โดยมีรายละเอียดโครงการนวัตกรรม ดังนี้
ชื่อโครงการนวัตกรรม
(ภาษาไทย)

.....
.....
(ภาษาอังกฤษ)

กรณี มีผู้ร่วมโครงการ มีจำนวนทั้งหมด คน (รวมหัวหน้าโครงการ) ตามที่ปรากฏในโครงการ
และถือเป็นผู้รับทุนตามสัญญาได้รับอนุมัติทุนจากคณะกรรมการบริหารกองทุนสนับสนุนการวิจัย
ของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
อนุมัติวันที่..... จำนวนเงิน..... บาท(.....)
ระยะเวลาดำเนินการโครงการ เริ่มนับเมื่อได้รับเงินงวดแรกวันที่..... สิ้นสุดวันที่.....
ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “โครงการ”

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ การจ่ายเงินทุนแบ่งจ่ายเป็น ๒ งวด

(๑) งวดแรก ร้อยละ ๕๐ เป็นเงิน.....บาท (.....)

โดยจะจ่ายให้ในวันทำสัญญา หรือภายในไม่เกิน ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับอนุมัติทุนจากการบริหาร กองทุนสนับสนุนการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วิชรพยาบาล ทั้งนี้ หลังจากได้รับทุนงวดแรกผู้รับทุน ต้องรายงานความก้าวหน้าของขั้นงานภายใต้ ๓๐ วัน นับจากวันที่ได้รับทุนงวดแรก โดยนำเสนอบันทึกแบบ power point ต่อคณะกรรมการวัดกรรม เพื่อพิจารณาและติดตามความก้าวหน้า

(๒) งวดที่สอง ร้อยละ ๕๐ เป็นเงิน.....บาท (.....)

โดยจะจ่ายตามค่าใช้จ่ายจริงตามใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานการจ่ายเงินที่นำมาแสดง เมื่อผู้รับทุน ได้ส่งแบบเสนอผลงานที่สมบูรณ์ และได้นำเสนอผลงานต่อคณะกรรมการบริหารงานวิจัยวิชาการ ของคณะแพทยศาสตร์วิชรพยาบาลเสร็จสิ้น

ข้อ ๒ กรณีที่มีเงินทุนเหลือหลังจากการใช้จ่ายในโครงการ ผู้รับทุนจะต้องคืนเงินทุน และผลประโยชน์ (ถ้ามี) แก่ผู้ให้ทุน ภายในระยะเวลา ๙๐ วัน หลังสิ้นสุดโครงการ

ข้อ ๓ ผู้รับทุน จะต้องดำเนินการตามโครงการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด กรณีมีเหตุผลความจำเป็นต้องขยายระยะเวลาออกไป ผู้รับทุน ต้องยื่นคำขอขยายระยะเวลาต่อผู้ให้ทุนก่อน ครบกำหนดเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งเดือน และการพิจารณาขยายเวลาให้ขยายได้ไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกิน หนึ่งในสามของระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติ

กรณีที่มีเหตุสุดวิสัยและ ผู้รับทุน มีความประสงค์ที่จะยุติโครงการ ให้ผู้รับทุนยื่นหนังสือ ขอยุติโครงการ พร้อมทำหนังสือชี้แจงเหตุผลพร้อมทั้งหลักฐานการใช้จ่ายเงินในโครงการ และให้คืนเงินทุนที่ เหลือจากการใช้จ่ายในโครงสร้างพื้นฐาน (ถ้ามี) แก่ผู้ให้ทุน ทั้งนี้ ผู้ให้ทุนอาจให้ ผู้รับทุน ชดใช้ทุนที่ ได้รับและใช้ไปในการดำเนินโครงการก่อนการยุติโครงการบางส่วนหรือทั้งหมด โดยต้องชดใช้ทุนภายใน ๓๐ วัน นับแต่ได้รับแจ้งจากผู้ให้ทุน

การอนุมัติให้ขยายเวลาหรือยุติโครงการอยู่ในดุลยพินิจของผู้ให้ทุน

หากผู้รับทุน ไม่สามารถดำเนินการโครงการให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ภายในเวลาที่กำหนดตาม สัญญา หรือตามที่ได้รับอนุมัติให้ขยายเวลา ผู้รับทุน จะต้องชดใช้เงินทุนที่ได้รับไปทั้งหมดพร้อมทั้ง ผลประโยชน์ที่เกิดจากทุนนั้นคืนให้กับผู้ให้ทุนภายใน ๓๐ วันนับแต่ได้รับแจ้งจากผู้ให้ทุน

ข้อ ๔ ผู้รับทุน มีหน้าที่ต้องรายงานความก้าวหน้าโครงการต่อผู้ให้ทุนอย่างน้อยทุกสามเดือน เว้นแต่ผู้ให้ทุนจะกำหนดเป็นอย่างอื่น ผู้ให้ทุนอาจติดตามหรือสอบถามความก้าวหน้าของโครงการได้ตาม ความเหมาะสม และผู้รับทุนจะต้องรายงานผลความก้าวหน้าโครงการให้ผู้ให้ทุนทราบ

ข้อ ๕ ผลงานวัดกรรม ความรู้ หรือทรัพย์สินทางปัญญาที่เกิดจากการดำเนินการโครงการ ตามสัญญานี้ ให้ตกเป็นกรรมสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยนวมินราชวิโร�ิชา และมหาวิทยาลัยนวมินราชวิโรধ สามารถนำไปใช้ประโยชน์หรืออนุญาตให้บุคคลอื่นใช้ประโยชน์ได้ ในกรณีที่มีผลประโยชน์เกิดขึ้นจากการ หรือทรัพย์สินทางปัญญาดังกล่าว ให้ผู้รับทุนมีสิทธิได้รับการจัดสรรผลประโยชน์ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ มหาวิทยาลัยนวมินราชวิโรধ กำหนด

ข้อ ๖ ผู้รับทุนต้องเก็บเอกสารและสำเนาหลักฐานการใช้จ่ายเงินไว้สำหรับตรวจสอบ โดยให้เก็บไว้เป็นระยะเวลา ๕ ปี นับแต่วันทำสัญญา

ข้อ ๗ หากผู้รับทุนมีความประสังค์จะเปลี่ยนแปลงผู้รับทุนในโครงการวิจัย ให้ผู้รับทุนมีหนังสือแจ้งผู้ให้ทุน ผู้ให้ทุนมีสิทธิให้ความเห็นชอบในการเปลี่ยนแปลงผู้รับทุน หรือปรับเปลี่ยนโครงการวิจัย หรือยุติการให้ทุนสนับสนุนการวิจัย และให้ผู้รับทุนชดใช้เงินกองทุนได้ตามความเหมาะสม

เอกสารแนบท้ายสัญญานี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ และสัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้วเห็นว่าตรงตามเจตนา ของตน จึงได้ลงชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและต่างยศถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ทุน ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
 (.....) (.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
 (.....) (.....)

การขยายระยะเวลาสัญญา ครั้งที่ ๑

ตามบันทึกข้อความ ที่.....ลงวันที่..... เรื่อง ขอขยายระยะเวลาของสัญญารับทุน และมติคณะกรรมการบริหารกองทุนสนับสนุนการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุม ครั้งที่...../.....ลงวันที่..... อนุมัติให้ขยายระยะเวลาของสัญญารับทุนฯ ถึงวันที่

ลงชื่อ.....ผู้ให้ทุน ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
 (.....) (.....)

การขยายระยะเวลาสัญญา ครั้งที่ ๒

ตามบันทึกข้อความ ที่.....ลงวันที่..... เรื่อง ขอขยายระยะเวลาของสัญญารับทุน และมติคณะกรรมการบริหารกองทุนสนับสนุนการวิจัยของคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล ในการประชุม ครั้งที่...../.....ลงวันที่..... อนุมัติให้ขยายระยะเวลาของสัญญารับทุนฯ ถึงวันที่

ลงชื่อ.....ผู้ให้ทุน ลงชื่อ.....ผู้รับทุน
 (.....) (.....)

