

ศูนย์วิจัยคลินิก

อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ชั้น 10

(ศูนย์วิจัยการแพทย์ศิริราช),

โรงพยาบาลศิริราช 2 ถ.วังหลัง บางกอกน้อย กทม.

โทรศัพท์: 66 (2) 419 2965

โทรสาร: 66 (2) 412 8243



Siriraj Institute for Clinical Research (SICRES)

10th Fl of HIS MAJESTY THE KING 80th

BIRTHDAY ANNIVERSARY 5th DECEMBER 2007

BUILDING (Siriraj Center of Excellence in

Biomedical Research, SiMR)

Siriraj Hospital, 2 Wanglang Road, Bangkoknoi, BKK

Tel: 66 (2) 419 2965 Fax: 66 (2) 412 8243

ขั้นตอนการชำระเงินทางศูนย์วิจัยคลินิก

1. หลังจาก CTA เสร็จแล้ว หากจะมีการจ่ายเงินให้หัวหน้าโครงการ ต้องส่งเอกสาร invoice ที่ SICRES เพื่อให้ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยคลินิกลงนามเท่านั้น***

2. การจ่ายเงินสามารถทำได้ 2 วิธี คือ เงินโอน และส่งจ่ายเช็ค

2.1 กรณีโอนเงินผ่านธนาคาร

จากทุนวิจัยต่างประเทศ

Banking Name: The Siam Commercial Bank Public Company Limited.

Branch: Salaya Branch

SWIFT Code: SICOTHBK

Account Name: Mahidol University

Account Number: 316-403836-7

Bank Address: 28 Phutthamonthon 4 Rd., Salaya, Phutthamonthon, Nakhon Pathom 73170 THAILAND

จากทุนวิจัยในประเทศ

ชื่อบัญชี “เงินอุดหนุนการวิจัย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล”

ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 316-403836-7 สาขาสาละยา

2.2 ****กรณีเป็นเงินโอนต่างประเทศ****

ให้ระบุ **Details of Payments: ใน invoice รายการดังนี้

- ระบุชื่อ Protocol เช่น Protocol no.HH999-99
- Invoice No.
- ระบุ ชื่อ PI

2.3 **ส่งจ่ายเช็คในนาม: “Mahidol University” หรือ “เงินอุดหนุนการวิจัย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล”**

กรุณานำหลักฐานการโอนเงินมาส่งที่ คุณชลภัศ อีเมลล์ chonraphat.pum@mahidol.ac.th หรือนำเช็คมายื่นที่ SICRES พร้อมเอกสารแนบระบุ: Protocol no./ ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย/ ชื่อโครงการ/ ชื่อผู้ประสานงานและเบอร์ติดต่อกลับ

2. กรณีจ่ายค่า EC submission

กรุณานำเช็คหรือเงินสดมาจ่ายที่คุณชลภัศ ศูนย์วิจัยคลินิก รอรับใบเสร็จรับเงิน 1 วัน **พร้อมทั้งเอกสารจดหมายการยื่น EC**

กรณีชำระเงินโดยวิธีการโอนเงิน

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 016-2-14940-7

ชื่อบัญชีภาษาไทย “เงินรายได้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ”

ชื่อบัญชีภาษาอังกฤษ “Income of faculty Medicine Siriraj Hospital ”

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขาศิริราช

กรณีชำระเป็นเช็ค ระบุหน้าเช็คส่งจ่าย “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล”

4. ให้เจ้าหน้าที่ของบริษัทเข้ามารับใบเสร็จกรุณาโทรนัดคุณชลภัศ ที่เบอร์ที่ทำงาน 02-419-2965/ มือถือ 080-895-9962