|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญรับเงิน** | | | | |
|  | | | | |
| วันที่ | | | | |
| ข้าพเจ้า บ้านเลขที่ 123 หมู่ 16 ถนน มิตรภาพ | | | | |
| ตำบล ในเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด ขอนแก่น | | | | |
| **ได้รับเงินจาก กรมมหาวิทยาลัยขอนแก่น กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม** | | | | |
| ดังรายการต่อไปนี้ | | | | |
|  | | |  | |
| รายการ | | | จำนวนเงิน | |
| 1. ค่าธรรมเนียมที่ทางวารสารเรียกเก็บสำหรับการตีพิมพ์ (page charge) | | |  | |
| 1. ค่าตอบแทนการตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสารฯ มีค่า impact factor/snip = …………….. | | |  | |
| 1. ค่าตอบแทนการตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสารฯ สาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  หรือสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่มีค่า impact factor มากกว่า 5.000 | | |  | |
| 1. ค่าตอบแทนการตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสารฯ ไม่มีค่า impact factor/snip | | |  | |
| 1. ค่าตอบแทนการตีพิมพ์บทความวิจัยที่เป็น Letter to editor/Short Communication/Research note/Case report หรือเทียบเคียง | | |  | |
| 1. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการแก้ไขปรับปรุงบทความ (Manuscript editor) | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | ลงชื่อ .............................................. | |  | |
|  | | ( ) | |  |
|  | | | | |