|  |
| --- |
| **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 .............................................. |  |
|  | ( ) |  |
|    |