



ขั้นตอนการชำระเงินทางศูนย์วิจัยคลินิก

1. บริษัทสามารถชำระเงินโดยโอนผ่านธนาคารเท่านั้น ได้ตามรายละเอียดดังนี้

ข้อมูลบัญชีรับทุนวิจัยต่างประเทศ

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

ข้อมูลบัญชีรับทุนวิจัยในประเทศ

ชื่อบัญชี “เงินอุดหนุนการวิจัย สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล”
ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 316-403836-7 สาขาสาลา

หลังจากโอนเงินผ่านธนาคารให้แล้ว กรุณา fax ใบนำฝากมาที่ศูนย์วิจัยคลินิกศิริราช fax no: 0-2412-8243

รบกวนระบุ: Protocol no. / ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย / เบอร์ผู้ติดต่อกลับ

2.กรณีจ่ายค่า EC submission

กรุณานำเช็คหรือเงินสดมาจ่ายที่คุณชลภัต ศูนย์วิจัยคลินิกศิริราช อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ (ตึก SiMR) ชั้น 10 โรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 10700 และรอรับใบเสร็จรับเงิน 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 ระบุหน้าเช็คสั่งจ่าย “เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล”

3. **กรณีเป็นเงินโอนต่างประเทศ**

กรณีเงินโอนต่างประเทศ รบกวนระบุเพิ่มเติมโอนเงิน ด้วยทุกครั้งที่มีการโอนเงินให้ปลายทางรับเงินทราบว่าเป็นเงินโครงการวิจัยของอาจารย์ท่านใด

ในหัวข้อ** Details of Payments :

4.1 ระบุชื่อ Protocol เช่น Protocol no. **SHH603-205**

4.2 Invoice **005/2015**

4.3 ระบุ ชื่อ **PI**

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

อีเมลล์ chonraphat.pum@mahidol.ac.th