

บ.5/1 เกินอำนาจ



OPS 06/06/2565

ภาควิชา/รพ./सनง./งาน/หน่วย
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร

ที่ อว 78. /

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน รองคณบดีฝ่ายคลังและทรัพยากรบุคคล

ด้วยหน่วยงาน มีความประสงค์จะขออนุมัติในหลักการ เพื่อดำเนินการ

งบประมาณ งบประมาณตามพันธกิจของส่วนงาน ในหมวดค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

<input type="checkbox"/> Research with global and social impact	<input type="checkbox"/> Outcome-based education for globally-competent professionals	<input type="checkbox"/> Leader in Tropical Health and Academic Services	<input type="checkbox"/> Good Governance for Sustainable Quality Organization
โปรดระบุชื่อโครงการ (หากมี) รหัสโครงการ.....			
G300 ค่าตอบแทน : ระบุ.....	จำนวนเงิน.....	บาท	
G400 ค่าใช้สอย : ระบุ.....	จำนวนเงิน.....	บาท	
G410 ค่าสาธารณูปโภค : ระบุ.....	จำนวนเงิน.....	บาท	
G800 เงินอุดหนุน : ระบุ.....	จำนวนเงิน.....	บาท	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

แบบแสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล PDPA

ยินยอม ไม่ยินยอม

เลขที่สัญญาขี้ม :

ส่งคืนเงินสด(ถ้ามี) :

ลงชื่อ ผู้ขออนุมัติ
(.....)

วันที่.....

(1) เห็นชอบ (หัวหน้าสำนักงาน/หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วย/หัวหน้าฝ่าย) ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	(2) <input type="checkbox"/> เห็นชอบ (รองคณบดีที่กำกับ/หัวหน้าภาควิชา/ผอ.รพ.) ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
วงเงินจัดสรรทั้งหมด.....บาท คงเหลือยกมา.....บาท จ่ายครั้งนี้.....บาท คงเหลือ.....บาท วันที่.....	(3) <input type="checkbox"/> อนุมัติเบิกจ่ายได้ ลงชื่อ (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชูเกียรติ ศิริวิชัยกุล) ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายคลังและทรัพยากรบุคคล วันที่.....