

บ.5/1 พันธกิจบริการวิชาการ



หน่วยงาน
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร

ที่ อว 78. /

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน รองคณบดีฝ่ายคลังและทรัพยากรบุคคล

ด้วยหน่วยงาน มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน เพื่อดำเนินการ
งานบริการวิชาการ พันธกิจบริการวิชาการของส่วนงาน ในหมวดค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

<input type="checkbox"/> งานอบรมและสัมมนา	<input type="checkbox"/> งานผลิตและจำหน่าย	<input type="checkbox"/> งานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> งานบริการวิชาการอื่น ๆ
ชื่อโครงการ รหัสโครงการ.....			
ผู้ดูแลโครงการ			
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

เลขที่สัญญาอื่น :

ส่งคืนเงินสด(ถ้ามี) :

<p>(1) ผู้ขออนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>(2) <input type="checkbox"/> เห็นชอบ (หัวหน้าโครงการ)</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
<p>วงเงินจัดสรรทั้งหมด.....บาท</p> <p>คงเหลือยกมา.....บาท</p> <p>จ่ายครั้งนี้.....บาท</p> <p>คงเหลือ.....บาท</p> <p>วันที่.....</p>	<p>(3) <input type="checkbox"/> อนุมัติเบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อุดมศักดิ์ ศิลาจำรูญ)</p> <p>ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายคลังและทรัพยากรบุคคล</p> <p>วันที่.....</p>