

# บ.5/1 ภาควิชา



OPS 16/06/2569

ภาควิชา .....  
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล  
โทร .....

ที่ อว 78. .... / .....

วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน คณบดี

ด้วยภาควิชา ..... มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน 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

เลขที่สัญญาฯ : .....

ส่งคืนเงินสด(ถ้ามี) : .....

(1) ผู้ขออนุมัติ

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(2) เห็นชอบ (หัวหน้าภาควิชา)

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(3) อนุมัติเบิกจ่ายได้

ลงชื่อ .....

(รองศาสตราจารย์ นพ.วีระพงษ์ ภูมิรัตนประพิณ)

คณบดีคณะเวชศาสตร์เขตร้อน

วันที่.....