

บ.5/1 เกินอำนาจ



OPS 16/06/2569

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

ที่ อว 78. /

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน คณบดี

ด้วยหน่วยงาน มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน เพื่อดำเนินการ

งบประมาณ งบยุทธศาสตร์ ตามพันธกิจของส่วนงาน 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

ลงชื่อ ผู้ขออนุมัติ
 (.....)

วันที่.....

เลขที่สัญญาเดิม :

ส่งคืนเงินสด(ถ้ามี) :

<p>(1) เห็นชอบ (หัวหน้าสำนักงาน/หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วย/หัวหน้าฝ่าย)</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>(2) เห็นชอบ (รองคณบดีที่กำกับ/หัวหน้าภาควิชา/ผ.รพ.)</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>
<p>(3) เห็นชอบ</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อุดมศักดิ์ ศิลลาจารย์)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายคลังและทรัพยากรบุคคล</p> <p>วันที่.....</p>	<p>(4) อนุมัติเบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(รองศาสตราจารย์ นพ.วีระพงษ์ ภูมิรัตนประพิณ)</p> <p>คณบดีคณะเวชศาสตร์เขตร้อน</p> <p>วันที่.....</p>