



งานแผนและงบประมาณ
เลขที่.....
วันที่.....
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000

ที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินและส่งใช้เงินยืมโครงการ/กิจกรรม.....

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชัยภูมิ

ตามที่มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ฯ ได้อนุมัติให้ งาน/ฝ่าย..... ดำเนินงาน โครงการ/กิจกรรม..... ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่..... นั้น บัดนี้ การดำเนินงานโครงการฯ ดังกล่าว ได้แล้วเสร็จเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จึงขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายจำนวน..... บาท(.....) ตามใบสรุปเอกสารและหลักฐานในการดำเนินงานและใบสรุปค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานพร้อมบันทึกฉบับนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้างานแผนและคณะฯ
(.....)

ได้ตรวจสอบโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวข้างต้นแล้ว

() อยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปีของวิทยาเขตและได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากเงิน () เงินงบประมาณ ประจำปี..... () เงินรายได้ ประจำปี..... () เงินอุดหนุน ประจำปี..... () อื่นๆ.....

ซึ่งมีเงินคงเหลือ.....บาท จ่ายครั้งนี้.....บาท คงเหลือทั้งสิ้น.....บาท

() ไม่สมควรอนุมัติเพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายแผนและพัฒนา
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมพร จุลมาศ)

() เห็นควรอนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายข้างต้นจาก () เงินงบประมาณ () เงินรายได้ () อื่นๆ.....
หมวดรายจ่าย.....เป็นเงิน.....บาท(.....)

() เห็นควรระงับ เนื่องจาก.....

ซึ่งมีเงินคงเหลือ.....บาท จ่ายครั้งนี้.....บาท คงเหลือ.....บาท

ลงชื่อ.....หัวหน้างานการเงิน...../...../.....
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยอธิการบดีฯ/ฝ่ายบริหาร
(.....)

คำสั่ง อนุมัติ ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....รองอธิการบดี / ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

...../...../.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....

โครงการ/หลักสูตร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
	บาท

จำนวนเงิน ()

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

เลขที่.....

(ของส่วนราชการ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่

วันที่.....เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ต.รอก / ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับ เงินสด เช็คเลขที่.....

จาก (กรมหรือหน่วย)

ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
รวมเงิน(บาท)		

จำนวนเงิน (ตัวหนังสือ)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการ.....

ในวันที่

ณ ห้องประชุม.....

.....

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

สถานที่ติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

E-mail

(โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง ที่ต้องการ)

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

อื่น ๆ

ลงชื่อ

(.....)