

- เงินงบประมาณ  
 เงินบำรุงการศึกษา  
 อื่นๆ.....

งานการเงิน
รับเลขที่...../.....
วันที่.....
เวลา.....

สัญญาอีเมจเงิน	เลขที่...../..... วันครบกำหนด
ข้อต่อรองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชัยภูมิ	

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....  
 ตั้งกัด..... จังหวัด.....  
 มีความประสงค์ขออีเมจเงินจาก.....  
 เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการ..... ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตัวอักษร (.....) (บาท)	
------------------------	--

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งให้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลัง คือภายใน ..... วัน นับแต่วันที่ได้รับเงิน/นับแต่วันที่เดินทางกลับ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนดข้าพเจ้าขึ้นยื่นให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหัวด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ขาดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ..... ผู้ยืม วันที่ .....

เสนอ รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชัยภูมิ  
 ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ..... บาท  
 (.....) ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ วันที่ .....

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงินจำนวน ..... บาท  
 (.....)  
 ลงชื่ออนุมัติ..... วันที่ .....

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน ..... บาท (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
 ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่ .....

## รายการสั่งใช้เงินยืม

หมายเหตุ

- (1) ยื่นต่อ ผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่ปฏิบัติงาน เช่น เดียวกันแล้วแต่กรณี
  - (2) ให้ระบุชื่อว่าส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม
  - (3) ระบุวัตถุประสงค์ที่จำนวนเงินยืมไปใช้จ่าย
  - (4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ



งานแพนและงบประมาณ  
เลขที่.....  
วันที่.....  
เวลา.....

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000  
ที่ ..... / วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
เรื่อง ขออนุมัติเบี้ยเงินโภคภาระ.....

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชัยภูมิ

ตามที่มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ได้อนุมัติโครงการ/กิจกรรม.....

ฝ่าย / คณะ ..... แผนงาน ..... ซึ่งมีกำหนดดำเนินการ  
ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... รวม ..... วัน งบประมาณ  
ทั้งถ้วน ..... บาท(.....) ตามรายละเอียดประมาณค่าใช้จ่าย  
ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ผู้รับ .....  
(.....)  
หัวหน้างานแผน/คณะ .....  
(.....)

ได้ตรวจสอบโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวข้างต้นแล้ว

- ( ) อ่ายในแผนปฏิบัติการประจำปีของวิทยาเขตและได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการแล้ว เก็บควรอนุมัติให้เบี้ยเงิน  
ค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากเงิน ( ) เงินงบประมาณ ( ) เงินรายได้ ( )  
( ) ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ.....

ผู้ช่วยฝ่ายแผนและพัฒนา  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมพร จุลมาศ)

ความเห็นของงานการเงินและบัญชี

- ( ) เก็บควรอนุมัติให้เบี้ยเงินจาก ( ) งบประมาณ ( ) เงินรายได้ ( )  
หมวดรายจ่าย ..... เป็นเงิน ..... บาท(.....)  
( ) เก็บควรระงับ เนื่องจาก  
ซึ่งมีเงินคงเหลือ..... จ่ายครั้งนี้ ..... คงเหลือ ..... บาท

เจ้าหน้าที่การเงิน ..... / .....  
(.....)  
ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหาร  
(.....)

คำสั่ง.....

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