

**Project form 63-2**

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน**  คณะเภสัชศาสตร์ ฝ่าย/สาขาวิชา/งาน/ภารกิจ ........................... **โทร** ………..……..

**ที่ อว 660301.11. ..../ วันที่**........................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติใช้เงิน

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วย ฝ่าย/สาขาวิชา/งาน/ภารกิจ..........................................................ได้รับอนุมัติจัดโครงการ/กิจกรรมที่บรรจุในแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 ชื่อโครงการ.................................................. (รหัสโครงการ 63-x-x-xx ) ชื่อกิจกรรม (ถ้ามี)..........................................................(รหัสกิจกรรม 63-x-x-xx-x ) ภายใต้ฝ่าย/สาขาวิชา/งาน/ภารกิจ .................................................. โดยมีกำหนดจัดโครงการ/กิจกรรม......................................(ระบุชื่อ/ประเภทกิจกรรม เช่น สัมมนา/ประชุม/ศึกษาดูงานฯลฯ) ในวันที่................................................................ มีความประสงค์ขอใช้เงิน จำนวน......................บาท (-ตัวอักษร-) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1. ............................................................. จำนวนเงิน ..................... บาท
2. ............................................................. จำนวนเงิน ..................... บาท
3. ............................................................. จำนวนเงิน ..................... บาท
4. ............................................................. จำนวนเงิน ..................... บาท

รวมเป็นเงินจำนวน บาท

(-ตัวอักษร-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....................................................................

(................................................................)

ตำแหน่ง.............................................................

**หมายเหตุ** : พร้อมแนบบันทึกอนุมัติหลักการจัดโครงการ/กิจกรรม และรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมที่จะดำเนินการ

กรณี 1) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ 2) ค่าล่วงเวลา 3) ค่าพัสดุ (ตามระเบียบพัสดุ) ให้ใช้แบบฟอร์มตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด