  **บันทึกข้อความ**

**Project form 65-1**

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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดโครงการ/กิจกรรม

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

 ด้วย ฝ่าย/สาขาวิชา/หน่วยงาน....................................................... ใคร่ขออนุมัติจัดโครงการที่บรรจุในแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 ชื่อโครงการ............................................................ (รหัสโครงการ 65-x-x-xx ) ชื่อกิจกรรม (ถ้ามี)................................................(รหัสกิจกรรม 65-x-x-xx-x ) ภายใต้ฝ่าย/สาขาวิชา/งาน/ภารกิจ ............................................... โดยมีกำหนดจัดโครงการ/กิจกรรม.....................(ระบุชื่อ/ประเภทกิจกรรม เช่น สัมมนา/ประชุม/การจัดอบรมฯลฯ) ในวันที่............................................. มีความประสงค์ขอจัดโครงการ/กิจกรรมในกรอบวงเงิน จำนวน.............................บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับการดำเนินการ (ตามรายละเอียดแบบเสนอโครงการ/กิจกรรมที่แนบมาพร้อมนี้)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

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

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

**หมายเหตุ** : พร้อมแนบรายละเอียดโครงการ/กิจกรรมที่จะดำเนินการ