

**Project form 65-3**

**บันทึกข้อความ**

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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติโครงการใหม่

(1) เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วย ฝ่าย/สาขาวิชา/งาน/ภารกิจ...................................................... ใคร่ขออนุมัติดำเนินการโครงการใหม่ ซึ่งไม่ได้กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 โดยมีรายละเอียดประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ชื่อโครงการ.......................................................................................................................

เป็นโครงการฝ่าย.............................................................................................................

2. งบประมาณสำหรับการดำเนินงาน............................................บาท

3. เหตุผลประกอบการขออนุมัติ

3.1 สอดคล้องกับประเด็นการพัฒนาที่ และ/หรือ ตัวชี้วัดสำคัญ (KPI) ที่.........................

3.2 สอดคล้องกับพันธกิจของคณะเภสัชศาสตร์ ด้าน.........................................................

3.3 ความจำเป็นเร่งด่วน เนื่องจาก....................................................................................

.................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

**(2)** ลงชื่อ.....................................................................

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

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

(3) เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ภารกิจแผนฯ งานการจัดการพัฒนา ได้ตรวจสอบ ผลการตรวจสอบ ดังนี้

1. ...............................................................................................................................
2. ...............................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

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

(4) ผลการพิจารณา

( ) อนุมัติ หลักการ

( ) ขอข้อมูลเพิ่มเติม เนื่องจาก....................................................................................

( ) อื่น ๆ ..................................................................................................................

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

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

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

กำหนด : รหัสโครงการ/กิจกรรมใหม่ **65-**............................................ งบประมาณ จำนวน........................... บาท

ฝ่าย/สาขาวิชา/หน่วยงาน...........................................................................................................................