****  **บันทึกข้อความ**

**หน่วยงาน** คณะบริหารธุรกิจและนิเทศศาสตร์ ส่วนงาน/หลักสูตร... **โทร.**

**ที่** อว วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติค่า...........(ค่าใช้จ่ายรายเดือน/อื่นๆ)...................

เรียน คณบดี

ด้วย ( หลักสูตร / ส่วนงาน ) มีความประสงค์ขออนุมัติค่า...........................................

เพื่อใช้................................................................................................................................................

ในการนี้ ( หลักสูตร / ส่วนงาน ) .........................................................จึงขออนุมัติค่า................................... ตั้งแต่เดือน..................ถึงเดือน................... เดือนละ........................ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.......................บาท (............................)โดยขอเบิกจ่ายจากกองทุน...................................... หมวด......................................... โครงการ/ค่าใช้จ่าย........................................................................... ประจำปีงบประมาณ………….….. (กรณีค่าใช้จ่ายที่ต้องตรวจรับพัสดุ) โดยแต่งตั้งให้...............................เป็นกรรมการตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบคุณยิ่ง

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

 ตำแหน่ง…....……………….…………

|  |  |
| --- | --- |
| 1.หัวหน้างาน/ประธานหลักสูตรเรียน คณบดี เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติลงชื่อ...............................................................(......................................................................)ตำแหน่ง..............................................................วันที่................................................................. | 3.รองคณบดีเรียน คณบดี เห็นควรอนุมัติตามระเบียบ ความเห็นอื่นๆ ...........................................................................ลงชื่อ.....................................................................(...........................................................................).ตำแหน่ง.................................................................วันที่....................................................................... |
| 2.คุมยอดงบประมาณส่วนงาน/หลกัสูตร................................................................................กองทุน.................................................................................................หมวดเงิน............................................................................................งบประมาณทั้งหมด.....................................................................บาทงบประมาณครั้งนี้........................................................................บาทงบประมาณคงเหลือ....................................................................บาทลงขื่อ.................................................................(......................................................................)วันที่........................................................................ | 4.คณบดี  อนุมัติตามระเบียบ ไม่อนุมัติ ความเห็นอื่นๆ........................................................................ลงชื่อ............................................................................. (....................................................................................)ตำแหน่ง.......................................................................วันที่.............................................................................. |

** บันทึกข้อความ**

**หน่วยงาน**  คณะบริหารธุรกิจและนิเทศศาสตร์ ส่วนงาน/หลักสูตร... **โทร.**

**ที่** อว วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกค่า........................ (ค่าใช้จ่ายรายเดือน/อื่นๆ)...................

เรียน คณบดี

ตามบันทึกข้อความ ที่ อว ..................ลงวันที่........................เรื่อง ขออนุมัติ......................................................... ได้รับการจัดสรรงบประมาณ...............บาท/เดือนละ.................บาทเริ่มตั้งแต่เดือน........................ถึงเดือน.....................นั้น

ในการนี้ (หลักสูตร/ส่วนงาน) ...................................ได้ดำเนินการ.................เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติเบิกค่า......................ประจำเดือน...................... เป็นเงิน...........................บาท (...............................................) งบประมาณคงเหลือ...........................บาท โดยเบิกจากกองทุน.......................หมวด................................................ โครงการ/รายการ...............................................................ประจำปีงบประมาณ………..…..

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะขอบคุณยิ่ง

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

 ตำแหน่ง…………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.งานการเงินและบัญชีเรียน คณบดี   ตรวจสอบแล้วลงชื่อ..................................................(.......................................................)ตำแหน่ง..............................................วันที่.................................................. | 2.รองคณบดีเรียน คณบดี  เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามระเบียบ  ความเห็นอื่นๆ .........................................................................................................ลงชื่อ.....................................................(.......................................................)ตำแหน่ง.............................................วันที่................................................... | 3.คณบดี  อนุมัติตามระเบียบ  ไม่อนุมัติ   ความเห็นอื่นๆ....................................................................................................ลงชื่อ................................................................(......................................................................)ตำแหน่ง.........................................................วันที่............................................................... |

|  |
| --- |
| **รายการแนบท้าย บันทึกข้อความ อว 7325.................................ลงวันที่.............................** |
| **เรื่อง........................................................................** |
| **ลำดับที่** | **ประจำเดือน** | **ค่าใช้จ่าย** |  **ยอดคงเหลือ**  |  |
|   | ได้รับจัดสรร |  - | 0.00  |  |
| 1 | ตุลาคม 25.. |   |   |  |
| 2 | พฤศจิกายน 25.. |   |   |  |
| 3 | ธันวาคม 25.. |   |   |  |
| 4 | มกราคม 25.. |   |   |  |
| 5 | กุมภาพันธ์ 25.. |   |   |  |
| 6 | มีนาคม 25.. |   |   |  |
| 7 | เมษายน 25.. |   |   |  |
| 8 | พฤษภาคม 25.. |   |   |  |
| 9 | มิถุนายน 25.. |   |   |  |
| 10 | กรกฎาคม 25.. |   |   |  |
| 11 | สิงหาคม 25.. |   |   |  |
| 12 | กันยายน 25.. |   |   |  |
| **รวมทั้งสิ้น** |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | ................................................. |  |
|  |  | ตำแหน่ง………………………………………. |  |
|  |  |  |  ผู้ตรวจสอบ |  |