



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันการพลศึกษาวิทยาเขตชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000

ที่ สพล.ชย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินตามโครงการ.....

เรียน รองอธิการบดีสถาบันการพลศึกษา ประจำวิทยาเขตชัยภูมิ

ตามที่วิทยาเขตได้อนุมัติให้.....ตำแหน่ง.....

ปฏิบัติงานตามโครงการ.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวม.....วัน

โดยใช้เงินจากแผนงาน.....กลุ่ม.....คณะ.....

เป็นเงิน.....บาท(.....)ตามหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ผู้ขอเบิก  
(.....)

.....ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหาร  
(.....)

ได้ตรวจสอบโครงการ/กิจกรรมดังกล่าวข้างต้นแล้ว

( ) อยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปีของวิทยาเขตได้รับอนุมัติให้ดำเนินการแล้วเห็นควรอนุมัติให้เบิกเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากเงิน

( ) งบประมาณ ( ) บำรุงการศึกษา ( ) .....

( ) ไม่สมควรอนุมัติเพราะ.....

.....หัวหน้างานแผนและงบประมาณ  
.....ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายแผนและพัฒนา

( ) เห็นสมควรอนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายข้างต้นจากเงิน ( ) งบประมาณ ( ) บำรุงการศึกษา ( ) .....

หมวดรายจ่าย.....ซึ่งมีเงินคงเหลือ.....บาท จ่ายครั้งนี้.....บาท

คงเหลือทั้งสิ้น.....บาท

( ) .....

.....เจ้าหน้าที่การเงิน / /  
.....หัวหน้างานการเงินและบัญชี / /  
.....ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหาร / /

คำสั่ง

.....รองอธิการบดี / ผู้รับมอบอำนาจ  
(นายตรัยรักษ์.....วรัทย์ทินเกิด)

...../...../.....