



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ โทร. ๑๕๐๐

ที่ วันที่ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการ.....

เรียน **คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/อธิการบดี**

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดจัดโครงการ.....
สำหรับ..... จำนวน.....คน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....
ณ.....โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขออนุมัติดำเนินโครงการดังกล่าว และขออนุมัติเบิกจ่ายจากงบประมาณคณะ
พยาบาลศาสตร์ ประเภท...(เงินแผ่นดิน/เงินรายได้มหาวิทยาลัย)... โครงการ.....
รหัสโครงการ..... กิจกรรม..... รหัสกิจกรรม.....เป็นเงิน.....บาท
(.....) รายละเอียดโครงการดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติดำเนินโครงการ และอนุมัติงบประมาณ

(.....ชื่อ-นามสกุล.ผู้เขียนและรับผิดชอบโครงการ.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

- โครงการตามแผนปฏิบัติการงบประมาณฯ เสนอ**คณบดี**อนุมัติ
(ใช้งบประมาณตามแผน/เปลี่ยนแปลงรายละเอียดการใช้งบประมาณ/เพิ่มหมวด
งบประมาณ/โอนงบประมาณข้ามกิจกรรม)
- โครงการนอกแผนปฏิบัติการงบประมาณฯ เสนอ**อธิการบดี**อนุมัติ
- โครงการที่มีนักศึกษาออกนอกสถานที่ เสนอ**อธิการบดี**อนุมัติ
- กรณีเลื่อนแผนการใช้งบประมาณ เสนอ**อธิการบดี**อนุมัติ
- กรณีมีการเปลี่ยนแปลงอื่นๆนอกจากรายการข้างต้น ปรีกษาหัวหน้าหน่วยงานเพื่อ
พิจารณาเป็นรายกรณี

รายละเอียดงบประมาณที่ใช้ในโครงการ (ที่เปลี่ยนแปลงจากแผนปฏิบัติการงบประมาณ)

รายละเอียด	งบประมาณ
๑. ค่าตอบแทน	๑,๒๐๐ บาท
๑.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คนๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท)	๑,๒๐๐ บาท
๑.๒ บาท
๒. ค่าใช้สอย	๒,๐๐๐ บาท
๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๖๐ บาท)	๒,๒๐๐ บาท
๒.๒ ค่าอาหารว่าง (๒๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๐ บาท)	๘๐๐ บาท
๒.๓ บาท
๓. ค่าวัสดุ (แตกตัวคุณ)	๒,๕๕๐ บาท
๓.๑ ค่าหมึกพิมพ์ (๑ กล่องๆละ ๒,๕๕๐ บาท)	๒,๕๕๐ บาท
๓.๒ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (.....) บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบงบประมาณ
(นางกรรณิการ์ สุขเมือง)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์