



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน..... โทร.....

ที่ อว 660301.9.1...../..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติหลักการใช้จ่ายเงินและเบิกจ่ายเงิน.....

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติหลักการใช้จ่ายเงินและเบิกจ่ายเงินตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

คুমยอคผูกพันลำดับที่ .....	เจ้าของเรื่อง .....	(1) ..... (.....) ตำแหน่ง .....
(2) เรียน..... ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติหลักการใช้จ่ายเงินจากเงินรายได้ .....จำนวนเงิน.....บาท ..... วันที่.....		(3) อนุมัติตามเสนอหลักการใช้จ่ายเงิน จำนวน.....บาท ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
(4) ที่ อว 660301.9.1...../.....วันที่..... เรียน คณบดี พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานการเบิกจ่ายตามเอกสาร ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน.....บาท ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....		(5) เรียน คณบดี ได้ตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน.....บาท ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
คুমยอคเบิกจ่ายลำดับที่..... .....		(6) อนุมัติตามเสนอเบิกจ่ายเงินจำนวน.....บาท ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....