



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม คณะพยาบาลศาสตร์ โทร. 2352 2329

ที่ อว 0605.11/ วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปสอนรายวิชาปฏิบัติบนคลินิก

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง.....

สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ พร้อมด้วย(ถ้ามี) 1.....2.....

3.....4.....ประสงค์ขออนุมัติเดินทางไปสอนรายวิชา

ปฏิบัติบนคลินิก รหัสวิชา.....รายวิชา.....

ณอำเภอ.....จังหวัด.....

ตั้งเอกสารแนบต้นเรื่อง (ถ้ามี) ดังแนบ ขออนุมัติเดินทางระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....พร้อมประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ดังนี้

1. ค่าเบี้ยเลี้ยง (กรณีไม่นำไปเบิกค่าตอบแทนภาระงานสอนเกิน) เป็นเงิน.....บาท

2. ค่าเช่าที่พัก วันที่เป็นเงิน.....บาท

3. ค่าพาหนะ ()เครื่องบิน ()รถไฟ ()รถประจำทาง ()ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงส่วนบุคคล หมายเลข
ทะเบียนรถ.....()ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถทางราชการ หมายเลขทะเบียนรถ.....

โดยมี.....เป็นพนักงานขับรถ เป็นเงิน.....บาท

4. ค่าจ้างเหมารถ.....เป็นเงิน.....บาท

5. ค่าตอบแทนพนักงานขับรถ.....เป็นเงิน.....บาท

6. ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็นในการเดินทางไปราชการ.....เป็นเงิน.....บาท

รวมค่าใช้จ่ายเป็นเงินประมาณ.....บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

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

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน

โดยเบิกจาก () งบประมาณแผ่นดิน.....รหัสงบ.....จำนวนเงิน.....บาท

() งบประมาณเงินรายได้.....รหัสงบ.....จำนวนเงิน.....บาท

() ไม่ขอเบิกจ่ายจากมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....นักวิชาการเงินและบัญชี ปฏิบัติการ

(.....)

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

ความเห็นของประธานกลุ่มวิชา/หัวหน้างาน/รองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา

() ไม่เห็นควรอนุมัติ () เห็นควรอนุมัติโดยใช้เงิน () เห็นควรอนุมัติโดยไม่ใช้เงิน

1. ลงชื่อ.....ประธานกลุ่มวิชา/หัวหน้างาน

(.....)

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

2. ลงชื่อ.....รองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา

(อาจารย์ ดร.สุรชาติ สิทธิปกรณ์)

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

ข้อมูลถูกต้อง และครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป (งานบุคคล)

(นางสาวภาสินี ทาวิรส)

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

ลงชื่อ.....หัวหน้าสำนักงานเลขานุการคณะฯ

(นายอุทัย หามนตรี)

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

ลงชื่อ.....รองคณบดีฝ่ายบริหาร วางแผนและพัฒนาองค์กร

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จิตาภา ผูกพันธ์)

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

ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน/คณบดี

() ไม่เห็นควรอนุมัติ () เห็นควรอนุมัติโดยใช้เงิน () เห็นควรอนุมัติโดยไม่ใช้เงิน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

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