

ภาควิชา.............................

 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

 โทร. ....................................

ที่

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ..........................................

เรียน รองคณบดีฝ่ายการคลัง (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหาร)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือขออนุมัติในหลักการฉบับจริง

 2. หลักฐานแสดงการจ่ายเงิน จำนวน.......ฉบับ

 ตามที่ ข้าพเจ้า......(ชื่อ-นามสกุล ผู้ขออนุมัติ)................... ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการ........................ ซึ่งเป็นโครงการภายใต้ โครงการพัฒนา MU-Talents 🔾 ด้านการวิจัย (Research) 🔾 ด้านการเรียนการสอน (Academic) 🔾 ด้านการบริการ (Service) ตามแผนพัฒนารายบุคคล ระหว่างวันที่ .........**ระยะเวลา (เริ่มต้น - สิ้นสุด)**................. นั้น บัดนี้ โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว

 ในการนี้ จึงขอเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ.......................................... โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ค่า................................... บาท

2. ค่า................................... บาท

3. ค่า................................... บาท

4. ค่า................................... บาท

 **รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ........................................ บาท ( )**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในโครงการ.............................. ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

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

 (ชื่อ-นามสกุล ผู้ขออนุมัติ)

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

 หัวหน้าภาควิชา

|  |  |
| --- | --- |
| **เรียน รองคณบดีฝ่ายการคลัง** |  |
|  ทั้งนี้ได้ตรวจสอบข้อมูลการเบิก ตามแผนพัฒนารายบุคคลแล้ว | **อนุมัติเบิกจ่าย** |
|  |  |
| ……………...................………………….. | ………………….................…………….. |
| (รศ.ดร.ภก.มนตรี จาตุรันต์ภิญโญ) | (ผศ.ดร.ภญ.อัญชลี จินตพัฒนากิจ) |
| รองคณบดีฝ่ายบริหาร | รองคณบดีฝ่ายการคลัง |
|  |  |