งบประมาณเงินรายได้

วิทยาลัยสหเวชศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ใบขออนุญาต ☐ จัดซื้อ ☐ จัดจ้าง

เลขที่เอกสาร.....
วันที่.....

ส่วนเจ้าของเรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยสหเวชศาสตร์

ชื่อ-สกุล(นาย, นาง, นางสาว, ผศ., รศ., ศ.).....

หน่วยงาน.....

วัตถุประสงค์.....

.....

ลำดับ	รายการที่ขอซื้อ – จ้าง	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงินรวม
	ตามใบเสนอราคาเลขที่			
	กรอกข้อมูลรายละเอียด ดังนี้ (บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน)			
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น				

ตัวอักษร(.....) ☐ คืนเงินยืม ☐ ได้สำรองจ่ายไปก่อน เพื่อเบิกจ่ายให้กับ.....

คณะกรรมการตรวจรับ/จ้าง 1).....(ประธาน)

2).....(กรรมการ)

3).....(กรรมการ)

หมายเหตุ : การลงชื่อคณะกรรมการตรวจรับ/จ้าง
กรณีที่จำนวนเงินไม่ถึง ~~10,000~~ 100,000 บาท ตรวจรับ 1 ท่าน
กรณีที่จำนวนเงินเกิน ~~10,000~~ 100,000 บาทขึ้นไป ตรวจรับ 3 ท่าน
(ประธานต้องเป็นข้าราชการหรือพนักงานประจำเท่านั้น)

ลงชื่อ.....(หัวหน้าหน่วยงาน)...../...../.....

เจ้าหน้าที่

ปีงบประมาณ..... แหล่งเงิน.....

ผลผลิต..... รหัสงาน/โครงการ.....

กิจกรรม..... หมวดรายจ่าย.....

จำนวนเงินงบประมาณยกมา.....บาท

จำนวนเงินเบิกจ่าย.....บาท

จำนวนเงินคงเหลือ.....บาท

ลงชื่อ.....(ฝ่ายนโยบายและแผน)...../...../..... ความคิดเห็น.....

ชื่อผู้อนุมัติ.....(...../...../.....)