

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

สำนักงานอธิการบดี

โทร.i+890-………… โทรสาร 045-523-211

**ที่**

**วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินยืม (สำรองจ่ายเงินส่วนตัว)

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ

 ตาม อว 78.0127/.......(เบิกจ่าย) ลงวันที่.................... โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยได้อนุมัติเบิกเงิน ค่าใช้จ่าย............................ ระหว่างวันที่......................................................โดย ข้าพเจ้า....................................................................... ตำแหน่ง........................................... สังกัด โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ ได้สำรองเงินเพื่อดำเนินโครงการ/กิจกรรม จำนวนเงิน....................-บาท (..........................................-) นั้น

 ในการนี้จึงขออนุมัติเบิกเงินยืม ที่ได้สำรองจ่ายเงินตัวส่วนเพื่อดำเนินการจ่าย ไปก่อนในการดำเนินโครงการ/กิจกรรม จัดซื้อจัดจ้าง ดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

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

 ผู้ยืม

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้ตรวจสอบ(นางสาวญาอาภา บุปผาดารัตน์)นักวิชาการเงินและบัญชี | (นายวิวัฒน์ชัย อกอุ่น)หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ | * อนุมัติ
* ไม่อนุมัติ

(นางศิริลักษณ์ เกี่ยวข้อง)รองอธิการบดีฝ่ายโครงการจัดตั้งวิทยาเขต อำนาจเจริญ |