แบบการขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ. .

ข้าพเจ้า ปฏิบัติงานในคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ขออนุมัติเบิกเงินค่า ทุนอุดหนุนสนับสนุนการวิจัย ปีงปม. (งวดที่ 3) จำนวน บาท สตางค์

( ) ตามหมวด รหัส

กิจกรรม ทุนอุดหนุนการวิจัย ปีงบประมาณ ประเภทเงิน ( ) งปม ( ) บ.กศ. ( ) กศ.บป.   
( ) กศ.ยช ( ) กศ.บศ ( ) อื่น ๆ (โปรดระบุ)

(ลงชื่อ)

( )

ได้ทำการตรวจสอบและดำเนินการตัดยอดเงิน ตามหมวด รหัส

แผนงาน จำนวนเงินคงเหลือ บาท

ขอเบิกจ่ายครั้งนี้ เป็นเงิน บาท

ได้ทำการตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินได้เป็นจำนวน บาท

(ลงชื่อ)..............................................................

( )

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ

( )

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

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

งบหน้าใบสำคัญเบิกเงิน

ค่า ทุนอุดหนุนวิจัย ในโครงการ ทุนอุดหนุนงานวิจัย ปีงบประมาณ

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ใบสำคัญ | รายการ | จำนวนเงิน | | หมายเหตุ |
| บาท | ส.ต. |
|  | เงินทุนอุดหนุนสนับสนุนการวิจัย  ปีงบประมาณ งวดที่ 3 (20%) .  เรื่อง |  |  |  |
|  | รวมเงิน |  |  |  |

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ลงชื่อ ( )

ผู้เบิก

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

(ส่วนราชการเป็นผู้ให้)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ หมู่ ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด ได้รับเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ จังหวัด นครสวรรค์ ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายการ | จำนวนเงิน | | |
| บาท | สต. | |
|  | เงินอุดหนุนสนับสนุนการทำวิจัย ตามโครงการทุนอุดหนุนงานวิจัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ งวดที่ 3 (20%)  เรื่อง |  | |  |
|  | รวมเงินทั้งสิ้น |  | |  |
| จำนวนเงินตัวอักษร ( ) | | | | |

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

( )

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

( )

ฎีกาที่

ใบสำคัญที่

จ่ายเป็นเงิน อุดหนุนทุนวิจัย โครงการทุนอุดหนุนการวิจัย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ . เรื่อง

งวดที่ 3 ( 20% ) ขอเบิกเงิน จำนวน บาท

ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) กรรมการตรวจรับรู้

(ลงชื่อ) กรรมการตรวจรับรู้

(ลงชื่อ) กรรมการตรวจรับรู้

จำนวนเงินตามใบสำคัญฉบับนี้ ได้ทำการทดรองจ่ายไปเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

( - )

ตรวจถูกต้อง

(เจ้าหน้าที่)

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

**ที่** อว 0616.10/........................................................ **วันที่** .........................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินทุนสนับสนุนการวิจัย

**เรียน** อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

­

ตามที่ ข้าพเจ้า สังกัดสาขาวิชา ได้รับเงินทุนสนับสนุนการทำวิจัย ตามโครงการทุนอุดหนุนวิจัยคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ประจำปีงบประมาณ เรื่อง โดยได้รับทุน จำนวน บาท ( )

ในขณะนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการแล้ว จึงขออนุญาตเบิกเงินสนับสนุนการวิจัย ในงวดที่ 2 (30%) จำนวน  
 บาท ( )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

( )

ผู้รับทุนสนับสนุนการวิจัย

[ ] อนุมัติ [ ] ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ

(อาจารย์คณินณัฏฐ์ โชติพรสีมา)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

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