|  |  |
| --- | --- |
| สัญญาการยืมเงินอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ยื่นต่อ………………………………………………………….................  | เลขที่………………………..1/2วันที่........................................................ |
| วันครบกำหนด……………………………………… |
|  ข้าพเจ้า ตำแหน่ง . สังกัด คณะ/ศูนย์/สำนัก คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โปรแกรม/หน่วยงาน สาขาวิชา .  มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ . เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ ดังรายละเอียดต่อไปนี้ |
| ระยะเวลาดำเนินการ วันที่................เดือน.......................ปีพ.ศ........................ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  (ตัวอักษร) ( ) รวมเงิน (บาท)  |  |  |
|  ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย(ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คืนภายใน 15 วัน นับแต่ วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้ จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันทีลงชื่อ…………………..……………………….ผู้ยืม ลงชื่อ....................................................................ผู้ค้ำประกัน  ( ) ( - ) |
| เสนอ…………………………………………………………………………..อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้ยืมเงินตามสัญญาฉบับนี้ได้ จำนวน บาท  ลงชื่อ………………………………………ผู้ตรวจ ( ) วันที่………………………………………… |
| **คำอนุมัติ**อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้เป็นเงิน บาท ( )ลงชื่อ………………………………………ผู้อนุมัติ วันที่………………………………………….  (.........................................................) |
| **ใบรับเงิน** ได้ รับเงินยืมจำนวน บาท ( )ไปเป็นการถูกต้องแล้วลงชื่อ………………………………………ผู้รับเงิน วันที่………………………………………….  (...........................................................) |

**รายการส่งใช้เงินยืม**

**เลขที่................................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ครั้งที่** | **วันเดือนปี** | **รายการ** | **คงค้าง** | **ลายมือชื่อผู้รับ** | **ใบรับเลขที่** |
| **เงินสดหรือใบสำคัญ** | **จำนวนเงิน** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |