



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 36000

ที่ มกช.ชย..... / ..... วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินค่าใช้จ่ายเพื่อปฏิบัติงานตามโครงการ/กิจกรรม.....  
และขออนุมัติเดินทางไปราชการ (กรณีมีการเดินทางไปราชการด้วย)

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชัยภูมิ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ระดับ.....  
งาน.....ฝ่าย.....

ขออนุมัติปฏิบัติราชการตามโครงการ/กิจกรรม.....

และขออนุมัติเดินทางไปราชการ (กรณีมีการเดินทางไปราชการด้วย) ณ.....

.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตาม  ที่มี  ไม่มี ในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวมระยะเวลาปฏิบัติงานครั้งนี้.....วัน

(แนบรายละเอียดโครงการมาพร้อมนี้)

โดยใช้นายพาหนะ  รถยนต์ของทางราชการ หมายเลขทะเบียน.....โดย.....

เป็นพนักงานขับรถยนต์ ทั้งนี้ได้แนบใบขออนุญาตใช้รถมาพร้อมนี้

รถโดยสารประจำทาง  รถไฟ  รถรับจ้างอื่น

อื่น ๆ .....

พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ร่วมปฏิบัติงาน.....คน  ดังรายชื่อต่อไปนี้  ดังบัญชีรายชื่อที่แนบ

- |                      |                                  |                                     |
|----------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 2. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 3. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 4. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 5. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 6. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 7. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 8. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 9. ....ตำแหน่ง.....  | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |
| 10. ....ตำแหน่ง..... | <input type="checkbox"/> อยู่เวร | <input type="checkbox"/> ไม่อยู่เวร |

ในการปฏิบัติราชการครั้งนี้ ข้าพเจ้าและคณะขออนุมัติยืมเงินเป็นค่าใช้จ่ายจากหมวดรายจ่าย.....  
 .....รวมเงิน.....บาท รายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่าย  
 ประกอบการยืมเงินดังนี้

**ประมาณการค่าใช้จ่ายในการยืมเงิน**

ที่ ...../..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

รายการ	จำนวน		จำนวนเงิน		รวมเงิน
	คน	วัน/ชั่วโมง	อัตราวัน/ ชั่วโมงละ	จำนวนเงิน	
<b>1. ค่าตอบแทน</b>					
-					
-					
-					
-					
<b>2. ค่าใช้สอย</b>					
-					
-					
-					
-					
<b>3. ค่าวัสดุ</b>					
-					
-					
-					
-					

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น(.....) บาท

จำเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

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

ความเห็นของงานแผนและงบประมาณของคณะฯ

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นของหัวหน้างานบุคคล

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

**ความเห็นของงานแผนฯ และงานการเงินและบัญชี**

**1. เห็นสมควรอนุมัติ**

1.1 เงินยืมราชการจากเงินงบประมาณ หมวดรายจ่าย.....

แผนงาน.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่แผนฯ

(.....)

1.2 เห็นสมควรพิจารณาอนุมัติให้ยืมเงิน.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

1.3 ขอรับรองว่าเป็นการยืมโดยที่ผู้ยืมได้ชำระเงินรายเก่าเสร็จสิ้นแล้ว

1.4 โปรดลงนามในสัญญาเงินยืม จำนวน 2 ฉบับ

2. เห็นสมควรระงับเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงินฯ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยอธิการบดีฯ ฝ่ายบริหาร

(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ยืมเงินจาก  เงินงบประมาณ  
 เงินบำรุงการศึกษา  
 อื่น ๆ.....

งานการเงิน
รับเลขที่...../.....
วันที่.....
เวลา.....

<b>สัญญายืมเงิน</b>	เลขที่...../..... วันครบกำหนด .....
ยื่นต่อ รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชัยภูมิ	

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....  
 สังกัด.....จังหวัด.....  
 มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก.....  
 เพื่อใช้เป็นค่าใช้จ่ายในการ.....ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตัวอักษร (.....) (บาท)	
------------------------	--

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายจากคลัง คือภายใน .....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงิน/นับแต่วันที่เดินทางกลับ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนดข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่ .....

เสนอ รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชัยภูมิ

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน .....บาท  
 (.....)  
 ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ วันที่.....

**คำอนุมัติ**

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงินจำนวน.....บาท  
 (.....)  
 ลงชื่ออนุมัติ..... วันที่ .....

**ใบรับเงิน**

ได้รับเงินยืมจำนวน.....บาท (.....)ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
 ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่ .....

