 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โทร.

**ที่** อว 0603.13. /  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติยืมเงินรายได้มหาวิทยาลัย

เรียนคณบดีคณะสหเวชศาสตร์

ตามที่ คณะสหเวชศาสตร์ ได้อนุมัติให้จัดโครงการ...................................................................................... โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ................................................................................................................................................ ในระหว่างวันที่ .................................................................... ณ .................................................................................ในรูปแบบ Online หรือ Onsite ตามความทราบแล้ว นั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติยืมเงิน เพื่อดำเนินการโครงการ…………………………………………………………………. เป็นจำนวนเงิน ………………. บาท (…………ตัวหนังสือ…………..) โดยขอสั่งจ่ายเช็คในนาม “.........................................” เป็นผู้รับเช็ค โดยขอรับเงินในวัน................ที่ ........................... พร้อมนี้ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

ผู้ยืมเงิน

ตำแหน่ง ........................................