



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... คณะสหเวชศาสตร์ โทร.....

ที่ อว 0603.13. / ..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา แบบออนไลน์.....

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย.....

สังกัด (สำนักงานเลขานุการ/ภาควิชา).....มีความประสงค์ขออนุมัติเข้าร่วม

แบบออนไลน์ผ่านทาง.....

เกี่ยวกับ.....

.....(แนบเรื่องด้วยถ้ามี)

ณ.....โดยมีเป้าหมายที่จะเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา คือ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ คือ.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

( ) ไม่เบิกค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น ระบุแหล่งเงิน.....

( ) ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา ดังนี้

ค่าลงทะเบียน.....บาท และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ระบุ).....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นประมาณ.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

1 ความเห็นของงานการเงินและพัสดุ

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

2 ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา / รองหัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าสำนักงาน

.....

.....

(.....)

3 ความเห็นของคุณบดี

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

.....

.....

.....