



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะเภสัชศาสตร์ สำนักงานจัดการศึกษา โทร ๒๖๑๐ ต่อ ๑๐๑

ที่ ศธ ๖๒๐๘.๒/

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการ.....

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดโครงการ.....

..... นั้น บัดนี้ การจัดโครงการ ฯ ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย คณะเภสัชศาสตร์ จึงใคร่ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายตามประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง ..... ดังต่อไปนี้

๑. ....

( ..... )

เป็นเงิน ..... บาท

๒. ....

( ..... )

เป็นเงิน ..... บาท

๓. ....

( ..... )

เป็นเงิน ..... บาท

รวมเป็นเงิน ..... บาท

(.....บาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในโครงการ ฯ โดยเบิกจากเงิน.....

..... แผนงาน..... งาน..... กองทุน.....

งบเงิน..... หมวดเงิน..... เป็นจำนวนเงิน ..... บาท

(.....)

(.....)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

อนุมัติ

(เภสัชกร รองศาสตราจารย์ ดร.เอกรินทร์ สายฟ้า)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์