**บันทึกข้อความ**

 **ปรับปรุง 25 ก.พ. 64**

**ส่วนงาน**  คณะเภสัชศาสตร์ สำนักงานจัดการศึกษา โทร ต่อ

**ที่** อว ๘๑๐๘.๒/  **วันที่**  เดือน พ.ศ.

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการ

**เรียน** คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

 ตามที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้จัดโครงการ นั้น บัดนี้ การจัดโครงการ ฯ ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย 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**

 (เภสัชกรหญิง ดร.ณัฎฐิณี ธีรกุลกิตติพงศ์)

 คณบดีคณะเภสัชศาสตร์