 **บันทึกข้อความ**

พ.1

ส่วนราชการ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3

ที่ ศธ 0622/....................................................................... วันที่...............เดือน….........….……….............พ.ศ..................

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานและขออนุมัติค่าใช้จ่าย ตามโครงการ/ตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี/โครงการเร่งด่วน

**เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3**

ด้วยสำนัก/ฝ่าย/กลุ่มงาน/งาน..........................................................................มีความประสงค์จะดำเนินงานโครงการใน

แผนปฏิบัติการประจำปี.....................หน้า..............ชื่อโครงการ.........................................................................................................

เพื่อดำเนินการจัดประชุม/อบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน ณ..................................................................................................................ระหว่างวันที่..........เดือน.......................พ.ศ............ถึงวันที่..........เดือน............................พ.ศ............โดยได้รับจัดสรรงบประมาณ เป็นเงิน จำนวนเงิน...........................บาท โดยมีบุคคลเป้าหมายเข้าร่วมโครงการประมาณ.........คน และมีค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้

1. ……………………………….……………………………………………………………………………เป็นเงิน........................................บาท

2. ……………………………….……………………………………………………………………………เป็นเงิน........................................บาท

3. ……………………………….……………………………………………………………………………เป็นเงิน........................................บาท

4. ……………………………….……………………………………………………………………………เป็นเงิน........................................บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (..............................................................................................) เป็นเงิน........................................บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ ดังรายละเอียดที่แนบ

ลงชื่อ..................................................ผู้รับผิดชอบโครงการ

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความคิดเห็นของผู้อำนวยการสำนัก.......................................  ...................................................................................................  ...................................................................................................  ลงชื่อ......................................................  (..............................................)  วันที่........../.........................../.............. | 2. ความเห็นรองผู้อำนวยการ (ที่สังกัด)……………………………………  .......................................................................................................  .......................................................................................................  ลงชื่อ......................................................  (..............................................)  วันที่........../.........................../.............. |
| 3. เสนอ ผู้อำนวยการ สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3  1. เพื่อโปรดพิจารณา  2. เห็นควรอนุมัติ  □ เงินงบประมาณ  □ ป.ตรี □ โครงการอื่น..................................  □ เงินรายได้สถาบันฯ  □ เงินอุดหนุน...........................................................  □ อื่น ๆ....................................................................  เป็นจำนวนเงิน....................................บาท  ลงชื่อ..........................................................  (นางอำพา กาญจนถาวร)  ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์การพัฒนาความร่วมมือ  วันที่........./........................./.............. | 4. ความเห็นรองผู้อำนวยการสถาบันที่ทำหน้าที่เป็นผู้บังคับบัญชา  และรับผิดชอบงานของสำนักยุทธศาสตร์การพัฒนาความร่วมมือ  ........................................................................................................  …………………………………………………………………………………...….…..  ลงชื่อ....................................................  (นายประเสริฐ มณี)  รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3  วันที่........../........................../............. |
| 5. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3  □ อนุมัติ  □ มอบงานพัสดุดำเนินการตามระเบียบ ฯลฯ  □ มอบงานการเงินดำเนินการตามระเบียบ ฯลฯ  ........................................................................................................  ........................................................................................................  ลงชื่อ....................................................  (นายปรีชา เวชศาสตร์)  ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3  วันที่........../.........................../............. |