 **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. ความเห็นรองผู้อำนวยการสถาบันที่ทำหน้าที่เป็นผู้บังคับบัญชาและรับผิดชอบงานของสำนักยุทธศาสตร์การพัฒนาความร่วมมือ ........................................................................................................…………………………………………………………………………………...….….. ลงชื่อ.................................................... (นายประเสริฐ มณี) รองผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3 วันที่........../........................../.............  |
| 5. ความเห็นผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3 □ อนุมัติ □ มอบงานพัสดุดำเนินการตามระเบียบ ฯลฯ □ มอบงานการเงินดำเนินการตามระเบียบ ฯลฯ................................................................................................................................................................................................................ ลงชื่อ.................................................... (นายปรีชา เวชศาสตร์) ผู้อำนวยการสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3 วันที่........../.........................../............. |