



บันทึกข้อความ

ว.จ.ปฏิบัติ ๒

ส่วนราชการ.....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา โทร. ๐๙๓-๒๒๒๐๑๐

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๙๓๐/ วันที่.....

เรื่อง..... ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา

เนื่องด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับทุนสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย วิชาการเรื่อง.....

ในปีงบประมาณ.....ได้รับอนุมัติเงินสนับสนุนงานวิจัยเป็นเงิน.....บาท

เบิกจ่ายไปแล้วจำนวน.....บาท คงเหลือ.....บาท

ในครั้งนีขออนุมัติเบิกจ่าย ดังรายการต่อไปนี้

- | | |
|-------------------------------------|------------------|
| 1.จำนวน.....x..... | เป็นเงิน.....บาท |
| 2.จำนวน.....x..... | เป็นเงิน.....บาท |
| 3.จำนวน.....x..... | เป็นเงิน.....บาท |
| 4.จำนวน.....x..... | เป็นเงิน.....บาท |
| 5.จำนวน.....x..... | เป็นเงิน.....บาท |
| 6.จำนวน.....x..... | เป็นเงิน.....บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....) | |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าโครงการ

ตรวจสอบแล้วเป็นโครงการในแผนฯโครงการที่.....ตามที่แนบมาด้วย

ลงชื่อ.....

(นางวิไล อุดมพิทยาสรรพ์)

งานวิจัย ผลงานวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์

ลงชื่อ.....

(นางสาวอัจฉรา มุสิกวัฒน์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการ

อนุมัติเบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....

(นางสาวนิมิตตรา แว)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา

หมายเหตุ : กรณีที่งานวิจัยยังไม่แล้วเสร็จให้แนบบันทึกข้อความรายงานความก้าวหน้าและหลักฐานการดำเนินงาน
กรณีที่งานวิจัยแล้วเสร็จให้แนบบันทึกข้อความสรุปผลงาน พร้อมเล่มวิจัยและ File full text

ตัวอย่าง การพิมพ์รายละเอียดการเบิกจ่าย

รายละเอียดรายการเบิกจ่าย ระบุรายการเบิก จำนวนรายละเอียดที่เบิกจ่าย และจำนวนเงินรวม ดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าตอบแทนผู้บันทึกข้อมูล (พิมพ์พร้อมแก้ไข) จำนวน ๑๐๐ หน้า x ๒๕ บาท | เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนผู้ให้ข้อมูล จำนวน ๒ คน x ๕๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนผู้ลงรหัสข้อมูล จำนวน ๕ ชุด x ๕๐ บาท | เป็นเงิน ๒๕๐ บาท |