



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน _____

ที่ _____ วันที่ _____

เรื่อง ขออนุมัติขยายเวลากันเงินงบประมาณรายจ่ายปี.....

เรียน อธิการบดี

ด้วย คณะ/สำนัก/สถาบัน.....มีความประสงค์ขออนุมัติขยายเวลากันเงินงบประมาณรายจ่ายปี..... () งบประมาณแผ่นดิน () งบบำรุงการศึกษา () เงินรายได้มหาวิทยาลัย โครงการ..... หมวดรหัส.....เพื่อเบิกจ่ายชำระหนี้ตามข้อผูกพันสัญญาหรือใช้จ่ายตามโครงการให้แล้วเสร็จตามวัตถุประสงค์ โดยมีเหตุผลความจำเป็น.....โดยขออนุมัติขยายเวลากันเงินงบประมาณรายจ่ายดังกล่าว จากเดิมวันที่..... ถึงวันที่ จำนวน..... บาท (.....) รายละเอียดตามแบบฟอร์มการขอเงินที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่	ความเห็นรองอธิการบดี/ผู้ช่วยอธิการบดีกองแผน
เรียน อธิการบดี () กองแผนได้ตรวจสอบแล้ว เป็นอำนาจของอธิการบดี ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ ว่าด้วยการบริหารการเงินและทรัพย์สินของมหาวิทยาลัย พ.ศ.2560 หมวด 5 ข้อ 44 () กองนโยบายและแผนได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรขยายเวลากันงบประมาณ ถึงวันที่..... ลงชื่อ..... (.....)	เรียน อธิการบดี () เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามเสนอ () อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....

ความเห็น ผอ.กองนโยบายและแผน	ข้อสั่งการ
เรียน อธิการบดี () เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตามเสนอ () อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (.....)	() อนุมัติตามเสนอ () ข้อสั่งการอื่น ๆ..... (รองศาสตราจารย์ ดร.ประกาศิต อานุภาพแสนยากร) รักษาราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ

แบบแจ้งรายละเอียดขย่ายเวลากันเงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565
ชื่อหน่วยงาน

ลำดับ	หมวด	งบประ มาณ	รหัส	โครงการ/รายการ	จำนวน เงิน	วันที่กัน เงิน	ขอขยาย กันเงิน	เหตุผลความ จำเป็น

ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้อง

ลงนาม.....
(.....)

หัวหน้า

หน่วยงาน