



หน่วย.....
ภาควิชา / สถาน
โทร.....

ที่ อว 78.071/.....

วันที่

เรื่อง ขอส่งผลสรุปการจัดโครงการวิชาการ รหัสโครงการ AA.....

เรียน หัวหน้าภาควิชา.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1.แบบบันทึกสรุปผลการจัดโครงการของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (แบบฟอร์ม IO-02)

2.สำเนาอนุมัติในหลักการโครงการ AA.....

ตามที่.....ภาควิชา/หน่วย
งาน.....ได้รับการอนุมัติในหลักการให้จัดโครงการ
เรื่อง..... ในวันที่..... ซึ่งได้รับอนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายเป็น
เงิน.....บาท (.....) ซึ่งได้ทำการเบิกจ่าย
แล้วดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1. ค่าห้องประชุม..... ตึก/ อาคาร.....	(.....บาท ถ้วน)	ส่งจ่ายเข้าบัญชีเงินรายได้ คณะฯ
2. ค่าตอบแทน : บุคลากร ภายในคณะ	(.....บาท ถ้วน)	ส่งจ่ายเข้าบัญชีเงินเดือน เจ้าหน้าที่
3. ค่าตอบแทน : บุคลากร ภายนอกคณะ	(.....บาท ถ้วน)	ส่งจ่ายเข้า บัญชี.....
4. ค่าใช้สอยของโครงการ	(.....บาท ถ้วน)	ดำเนินการเบิกครบถ้วนแล้ว

ในการนี้ ภาควิชา/หน่วยงาน.....จึงขอส่งผลสรุปการจัดโครงการเพื่อขอ
ปิดโครงการ รหัสโครงการ AA.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานโครงการ

เรียน รอง

คุณบดี.....

เพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

.....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา.....