



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีรัช โทรศัพท์ 0 3233 0479

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๓/...(ออกเลขส่งภายนอกโดยสารบรรณ) วันที่

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ.....

กิจกรรมที่ 1(ถ้ามี).....

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ความเป็นมา

ตามหนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๑๑๐๑/๓๗๐๙ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศใช้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของสถาบันพระบรมราชชนก ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานและการใช้จ่ายเงินประจำปี ให้บรรลุวัตถุประสงค์ และบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด นั้น

ข้อระเบียบ

1. ตามคำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ 2699/2565 สั้ ณ วันที่ 8 พฤศจิกายน ๒565 เรื่อง มอบอำนาจการดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ให้คณบดีปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ข้อ 2.17 (3) การอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรฝึกอบรม การแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลง โครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรม การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน การพิจารณาเทียบตำแหน่งเพื่อเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลังกำหนด และการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายที่สูงกว่าหรือนอกเหนือจากที่กำหนดไว้แล้ว ตามระเบียบที่กระทรวงการคลังกำหนด ทั้งนี้ ให้รวมถึงการฝึกอบรม และการจัดงานที่หน่วยงานของตนเป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น

2. คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๖๒๔/256๖ สั้ ณ วันที่ ๗ มีนาคม 256๖ เรื่อง แก้ไขเพิ่มเติมคำสั่งมอบอำนาจดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ให้ผู้อำนวยการวิทยาลัยปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ข้อ ๒.๑๗ (3) การอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรฝึกอบรม การแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลง โครงการหรือหลักสูตรการฝึกอบรมในวงเงินไม่เกินสองล้านบาท การอนุมัติให้จัดการฝึกอบรม การจัดงาน และการอนุมัติให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว การอนุมัติการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน ทั้งนี้ ให้รวมถึงการฝึกอบรม และการจัดงานที่หน่วยงานของตนเป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น

ข้อพิจารณา

วิทยาลัย..... กำหนดจัดประชุมโครงการ.....
กิจกรรมที่..... (ถ้ามี)..... ระหว่างวันที่..... ณ ห้องประชุม.....

โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมดังกล่าวข้างต้น..... จากงบประมาณวิทยาลัย..... คณะพยาบาล
ศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณงบดำเนินงาน เงินอุดหนุน และเงินรายได้ (ระบุให้
ชัดเจน) รหัสโครงการ (รหัสโครงการคณะกรรมการกำหนดให้) เป็นเงินบาท (ตัวอักษร) ซึ่งวงเงินดังกล่าวเกิน
อำนาจที่ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....มีอำนาจอนุมัติโครงการดังกล่าวข้างต้น

ข้อเสนอ...

-2-

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

1. อนุมัติจัดโครงการ.....กิจกรรม
ที่..... ระหว่างวันที่..... ณ ห้องประชุม.....
ตามเอกสารโครงการที่แนบท้าย

2. อนุมัติให้เบิกค่าใช้จ่าย จากงบประมาณวิทยาลัย..... คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบัน
พระบรมราชชนก ปีงบประมาณงบดำเนินงาน เงินอุดหนุน และเงินรายได้ (ระบุให้ชัดเจน) เป็นเงิน
จำนวน.....บาทรายละเอียดตามโครงการแนบท้าย

3. อนุมัติให้เบิกค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ บาท จำนวน
ชั่วโมง เป็นเงิน เป็นเงินบาท (ตัวอักษร)..... ให้กับ..... เนื่องจากเป็นวิทยากร
ที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์เป็นพิเศษ เพื่อประโยชน์ในการจัดประชุมโครงการฯ (ถ้ามี)

4. ลงนามอนุมัติโครงการ.....กิจกรรม
ที่.....(ถ้าตามเอกสารโครงการที่แนบท้าย ด้วย จะเป็นพระคุณ

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล.....

อนุมัติตามข้อ 1,2,3

ลงนามตามข้อ 4

(นางกมลรัตน์ เทอร์เนอร์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก