



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/หน่วยงาน.....ได้รับการ
อนุมัติในหลักการให้จัดโครงการเรื่อง..... ในวันที่
ที่..... ซึ่งได้รับอนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายเป็นเงิน.....บาท
(.....) ซึ่งได้ทำการเบิกจ่ายแล้วตั้งมีราย
ละเอียดต่อไปนี้

ค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1. ค่าห้องประชุม..... . . ดีก/ อาคาร..... ...	(..... บาทถ้วน)	ส่งจ่ายเข้าบัญชีเงินรายได้คณะฯ
2. ค่าตอบแทน : บุคลากรภายในคณะ	(..... บาทถ้วน)	ส่งจ่ายเข้าบัญชีเงินเดือนเจ้าหน้าที่
3. ค่าตอบแทน : บุคลากรภายนอกคณะ	(..... บาทถ้วน)	ส่งจ่ายเข้าบัญชี..... .
4. ค่าใช้สอยของโครงการ	(..... บาทถ้วน)	ดำเนินการเบิกครบถ้วนแล้ว

.....ร่าง/พิมพ์

.....ทาน

ในการนี้ ภาควิชา/หน่วยงาน.....จึงขอส่งผลสรุปการ
จัดโครงการเพื่อขอปิดโครงการ รหัสโครงการ AA.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

.....

(.....)

ประธานโครงการ

เรียนรอง

คณบดี.....

เพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

.....

(.....)

หัวหน้าภาค

วิชา.....