



บันทึก

สารบรรณ

วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุโขทัย

รับที่.....

ลงวันที่.....

ส่วนราชการ วิทยาลัยอาชีวศึกษาสุโขทัย งาน/ฝ่าย

ที่ _____ วันที่ _____

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงโครงการ (ระบุชื่อโครงการ*)

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสุโขทัย

ด้วย _____ ฝ่าย/งาน/สาขาวิชา

ได้รับความเห็นชอบและอนุมัติโครงการงบประมาณตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โครงการ “_____”

โครงการ/กิจกรรมสนองตามแผนยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาสถานศึกษา ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – พ.ศ. 2570) ยุทธศาสตร์ ที่ _____ กลยุทธ์ที่ _____

สอดคล้องกับโครงการ/กิจกรรมสนองกับมาตรฐานการศึกษา พ.ศ. 2561 ตามมาตรฐานที่ _____ ด้านที่ _____

จำนวนเงินที่ได้รับอนุมัติ..... บาท
(.....บาทถ้วน) ในระหว่างวันที่ _____
_____ สถานที่ดำเนินโครงการ ณ _____ นั้น

เนื่องจากมีความจำเป็นหรือเหตุขัดข้อง/อ้างถึง (ระบุ*) _____

จึงประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการ ดังนี้

- ☐ บรรจุโครงการเพิ่มเติมในแผนปฏิบัติราชการ
- ☐ ขอยกเลิกการจัดโครงการดังกล่าวข้างต้น
- ☐ ขอปรับแผนโครงการ ดังนี้

รายการ	รายละเอียดเดิม	เปลี่ยนแปลงเป็น
☐ ชื่อโครงการ		
☐ เพิ่มเติมกิจกรรม		
☐ กลุ่มเป้าหมาย		

“เรียนดี มีความสุข”

☐ สถานที่จัด โครงการ		
☐ ระยะเวลาจัด โครงการ		
☐ รายละเอียดการ ดำเนินโครงการ	ตามสำเนารายละเอียด โครงการเดิม	ตามรายละเอียดโครงการ ใหม่ที่แนบให้
☐ อื่น ๑.....		

โดยใช้งบประมาณ ☐ จำนวนเดิม ☐ เพิ่มขึ้น ☐ ลดลง
บาท(.....บาทถ้วน) ประเภทงบประมาณ
☐ ค่าจัดการเรียนการสอน ☐ ค่ากิจกรรมพัฒนาคุณภาพผู้เรียน ☐
 เงินบำรุงการศึกษา ☐ เงินระดมทุน ☐ เงินรายได้สถานศึกษา ☐ อื่น
 ๑รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้
 รับผิดชอบโครงการ
 (.....)

ตำแหน่ง.....

- ๒ -

ความเห็นของ

ฝ่าย.....

☐ ควรอนุมัติ

.....

☐ ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

.....

“เรียนดี มีความสุข”

ลงชื่อ.....
(.....)

รองผู้อำนวยการ

ฝ่าย.....

การขออนุมัติปรับเปลี่ยน

โครงการ.....

.....
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..... ทั้งนี้การปรับเปลี่ยนโครงการ
งบประมาณดังกล่าวฯรายละเอียดการปรับเปลี่ยน ดังเอกสารที่แนบ จึง
เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบข้อมูล

(นางเวธณี นาคอก)

ตำแหน่ง หัวหน้างานวางแผนและงบประมาณ

ความเห็นของฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ

☐ ควรอนุมัติ

.....

.....

☐ ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวทิพกฤตา อินไชย)

รองผู้อำนวยการฝ่ายแผนงานและความ

ร่วมมือ

“เรียนดี มีความสุข”

ความเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา

☐

อนุมัติ

.....
.....

☐

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นายมารุต รื่นรวย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาสุโขทัย

“เรียนดี มีความสุข”