



ศูนย์/สถาน.....
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
โทร.

ที่

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินทุนศึกษา ฝึกอบรมและดูงาน ณ ต่างประเทศ

เรียน หัวหน้าภาควิชา.....

ตามที่ สังกัดภาค

วิชา..... ขอรับทุน (☐ ศึกษา/ ☐ ฝึกอบรม/ ☐ ดูงาน)

เรื่อง.....

ณ..... เมือง..... รัฐ.....

ประเทศ..... เป็นเวลา.....ปี.....เดือน ตั้งแต่วันที่

ที่.....ถึงวันที่.....ได้รับทุนจากทุน

พระมรดกสมเด็จพระราชบิดา นั้น

ในการนี้ ภาควิชาขอเบิกค่าใช้จ่าย ตามรายละเอียด ดังนี้

1. ค่าเดินทาง

..... บาท

2. ค่าครองชีพ งวดที่.....

..... บาท

3. ค่าประชุมวิชาการ

..... บาท

4. ค่าประกันสุขภาพ

..... บาท

5. ค่าเล่าเรียน

..... บาท

6. อื่นๆ.....

..... บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

..... บาท

(.....)

และโปรดส่งจ่ายเข้าบัญชีธนาคาร.....เลขที่

บัญชี.....ชื่อ

บัญชี.....

สาขา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

.....

(.....)

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
.....
(.....)
.....)
หัวหน้าภาค
วิชา.....
วัน
ที่.....
..

เรียน คณบดี
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ทุน.....
.....
.....
ลงชื่อ.....
(.....)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
วันที่.....
.
ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ