



.....(ภาควิชา/ศูนย์/สถาน).....

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล โทร.

ที่

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ค่าใช้จ่ายโครงการวิจัย

เรียน หัวหน้าภาควิชา / ศูนย์ / สถาน

สิ่งที่แนบมาด้วย 1. ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี / ใบส่งของ / ใบสำคัญรับเงิน

2. สำเนาหนังสือขออนุมัติในหลักการซื้อวัสดุและค่าใช้จ่าย (รับรองสำเนา)

3. สำเนาทะเบียนราษฎร์ (รับรองสำเนา)

ตามที่ ข้าพเจ้า..... ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัย เรื่อง “.....”

รหัสโครงการ R016XXXXXX ได้ดำเนินการใช้จ่ายในโครงการวิจัย รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (บาท)	เบิกจ่ายผ่านหมวด
1			
2			
รวม (-ตัวอักษร-)		(-ตัวเลข-)	

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน ให้แก่(ชื่อผู้รับเงิน/ผู้สำรองเงินจ่าย).... เนื่องจากเป็นผู้สำรองเงินจ่ายล่วงหน้า โดยโอนเงินเข้า บัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช ชื่อบัญชี ..(ชื่อบัญชีเงินเดือนของผู้สำรองจ่าย).. เลขที่บัญชี ...(เลขที่บัญชีเงินเดือนของผู้สำรองจ่าย)...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

หัวหน้าโครงการวิจัย

เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา
เพื่อโปรดพิจารณา

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม
เพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

หัวหน้าภาควิชา / ศูนย์ /

สถาน.....

(.....)

รองคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญา

ผู้ประสานงานโครงการ
ประสานงานฝ่ายการศึกษา.....

ผู้



ผู้ประสานงานโครงการ
ประสานงานฝ่ายการศึกษา.....

ผู้