 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตสุพรรณบุรี คณะ/กลุ่ม/สำนักงาน โทร.

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินปฏิบัติราชการนอกเวลาราชการ

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติประจำวิทยาเขตสุพรรณบุรี

 ตามที่วิทยาเขตได้อนุมัติให้......................................................................................................ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ตามโครงการ........................................................................................ระหว่างวันที่.................เดือน......................พ.ศ. ............ถึงวันที่............เดือน.................พ.ศ. ..........รวม...........วัน โดยใช้เงินค่าใช้จากแผนงาน................บริหารการศึกษาระดับอุดมศึกษา.................หน้าที่............รายการที่......................งาน....................................................................คณะ/กลุ่ม/สำนักงาน.......................................................................เป็นเงิน...............................บาท (........................................................................................................)

 บัดนี้ได้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการครบถ้วนตามระยะเวลาดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงใครขออนุมัติเบิกเงินตอบแทน การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ จำนวน..................บาท (........................................................) ตามหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน......ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ..............................................ผู้ขอเบิก

 (..........................................)

 ..............................................รองคณบดี/ผู้ช่วยอธิการบดี/หัวหน้าสำนักงาน…………......

(............................................)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ได้ตรวจสอบโครงการ / กิจกรรมดังกล่าวข้างต้นแล้ว**

( ) อยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปีของวิทยาเขตได้รับอนุมัติให้ดำเนินการแล้วเห็นควรอนุมัติให้เบิกเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากเงิน

 ( ) งบประมาณ ( ) รายได้ ( )..................................................................................................................................

( ) ไม่อยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปีของวิทยาเขตแต่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการแล้วเห็นควรอนุมัติให้เบิกเงินค่าใช้จ่ายดังกล่าวจากเงิน

 ( ) งบประมาณ ( ) รายได้ ( ) .................................................................................................................................

 .....................................หัวหน้างานแผนฯคณะ/เลขานุการกลุ่ม/สนง.......................

 .....................................หัวหน้างานแผนและงบประมาณวิทยาเขต......./......../........

 ....................................ผู้ช่วยอธิการบดีกลุ่มนโยบายและแผน......../........../...........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

เห็นสมควรอนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายข้างต้นจากเงิน ( ) งบประมาณ ( ) รายได้ ( )...........................................................................หมวดรายจ่าย........................................................ซึ่งมีเงินคงเหลือ....................................บาท จ่ายครั้งนี้.......................................บาทคงเหลือทั้งสิ้น........................................................บาท

 .........................................................เจ้าหน้าที่การเงิน........./........./........

 .........................................................หัวหน้างานการเงินและบัญชี....../....../.....

 .........................................................ผู้ช่วยอธิการบดีกลุ่มบริหาร....../....../........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**คำสั่ง** ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ................................................................................................................................

 ................................................................รองอธิการบดี / ผู้รับมอบอำนาจ

................./.........................../.......

*แก้ไข 19 มกราคม 2567*

*แก้ไข 22 มีนาคม 2566*

**ลงเวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ( ) ล่วงเวลาราชการ ( ) ในวันหยุดราชการ**

โครงการ / กิจกรรม..............................................................................................................................

วันที่...........เดือน.........................พ.ศ. ................

มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตสุพรรณบุรี

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ - นามสกุล** | **ลายมือชื่อ** | **เวลามา** | **ลายมือชื่อ** | **เวลากลับ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

มาปฏิบัติงาน รวม...................................คน

 (ลงชื่อ)...................................................... ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

 (.......................................................)

 ตำแหน่ง.........................................................

*แก้ไข 19 มกราคม 2567*