 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน**

.**ที่** อว 8393(14)....../ **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่าย………………. ค้างเบิกข้ามปี

# เรียน คณบดี

(ข้อความ)

เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่าด้วยการบริหารการเงิน พ.ศ.๒๕67 ข้อ 27 ภาควิชา/งาน.......................... จึงประสงค์จะขอเบิกค่า จำนวน บาท ( ) ซึ่งเกิดขึ้นในงบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย ประจำปี (ปีงบประมาณเดิม) โดยเบิกจากงบประมาณเงินรายได้ ประจำปี (ปีงบประมาณใหม่) เนื่องจาก...............................................................

โดยเบิกจากงบประมาณเงินรายได้ ปี (ปีงบประมาณใหม่) งาน/ภาควิชา....................กองทุน แผนงาน งาน/กิจกรรม หมวด รหัสงบประมาณ (เฉพาะสำนักงานคณะ) (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

จากหน่วยงาน

แผนงาน

งาน

งบ

รายการ

จำนวนเงิน

ไปตั้งจ่ายหน่วยงาน

แผนงาน

งาน

งบ

รายการ

จำนวนเงิน

ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

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

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

หมายเหตุ โปรดดำเนินการโอนเงินดังนี้

□ คืนเงินยืมทดรองจ่าย ใบยืมเลขที่............................ โดยใบสำคัญเป็นจำนวนเงิน..................................บาท

พร้อมขอคืนเงินเหลือจ่าย จำนวนเงิน...................................บาทโดย

□ เงินสด

□ โอนเงินเข้าบัญชีเงินยืมทดรองจ่ายคณะวิศวกรรมศาสตร์ เลขที่ 667-2-93936-4 (เงินยืมคณะ)

□ โอนเงินเข้าบัญชีคณะวิศวกรรมศาสตร์ มช. เลขที่ 667-2-12247-0 (เงินยืมมหาวิทยาลัย)

□ โอนเงินเข้าบัญชี

□ ธ.ไทยพาณิชย์ เลขที่..................................ชื่อ.............................................จำนวนเงิน....................บาท □ ธ.ออมสิน เลขที่..................................ชื่อ.............................................จำนวนเงิน....................บาท

□ ตามรายชื่อและเลขบัญชีที่แนบมาพร้อมนี้

□ อื่นๆ

รายชื่อและเลขบัญชีโอนเงิน

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ธ.ออมสิน/ธ.ไทยพาณิชย์ | เลขที่บัญชี\*\* | ชื่อบัญชี | จำนวนเงิน |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| จำนวนเงินรวม | | | |  |

\*\*เลขที่บัญชีบุคลากร โปรดระบุเลขที่บัญชีตามที่แจ้งโอนเงินเดือนเท่านั้น