



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ..... คณะวิทยาศาสตร์ โทรศัพท์.....

ที่ ..... / ..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติไปเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการในต่างจังหวัด และงบประมาณค่าใช้จ่าย

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ ผ่านรองคณบดี (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรรัตน์ เตี้ยววานิชย์)

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือเชิญ/หนังสือตอบรับ/บทคัดย่อ

ด้วย ศ./รศ./ผศ./อ./ดร./นาย/นาง/น.ส. .... ระดับ ..... สังกัด .....

มีความประสงค์ไปเข้าร่วม  ประชุม  สัมมนา  อบรม .....

ชื่อผลงาน .....

การขออนุมัติเข้าร่วม  เคย  ไม่เคย ลักษณะการเข้าร่วมครั้งนี้  ไม่เสนอ  เสนอผลงาน [ ] oral [ ] poster

หน่วยงานที่จัด ..... สถานที่จัด ..... จังหวัด/ประเทศ .....

วันที่จัดงาน ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึง วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... รวม ..... วัน

วันที่เดินทาง ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึง วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... รวม ..... วัน

โดยของประมาณ ดังนี้

 ค่าลงทะเบียน ตามที่จ่ายจริง ..... บาท ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางและค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง เหม่าจ่ายวันละ ..... บาท x ..... วัน ..... บาท ค่าที่พักเหม่าจ่ายรวมกับค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง อัตราวันละ ..... บาท x ..... วัน ..... บาท ค่าที่พัก ตามที่จ่ายจริง วันละไม่เกิน ..... บาท x ..... วัน ..... บาท ค่าเดินทางไป-กลับ ชั้นประหยัด ตามที่จ่ายจริง ..... บาท ค่าพาหนะเดินทางไป-กลับ ตามที่จ่ายจริง เที่ยวละไม่เกิน 500 บาท/คน (ที่พัก/ที่ทำงาน-สถานที่จัดยานพาหนะ) ..... บาท ค่าพาหนะเดินทางระหว่างปฏิบัติงานในต่างจังหวัด ตามที่จ่ายจริง (ที่พัก-สถานที่จัดประชุม) ..... บาท ค่าใช้จ่ายชดเชยตามระยะทางไป-กลับ จาก ..... ถึง .....

ประเภทรถยนต์ ..... เลขทะเบียนรถ ..... ระยะทางรวม ..... กม. .... บาท

รวมทั้งสิ้น ( ..... ) ..... บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติไปเข้าร่วมกิจกรรมวิชาการในกรุงเทพฯ และปริมณฑล และงบประมาณค่าใช้จ่าย ทั้งนี้เบิกจ่ายจากงบประมาณเงินรายได้ กองทุนบริหารวิชาการและการศึกษา-วิทยาฯ ศูนย์ต้นทุน สายงานพัฒนาวิชาการและพัฒนานิสิตจำนวน ..... บาท ( ..... )

หมายเหตุ (1) ถัวจ่ายทุกรายการ

(2) อัตราค่าใช้จ่ายอ้างอิงเกณฑ์การไปเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการในกรุงเทพฯ และปริมณฑล ในต่างจังหวัด และในต่างประเทศ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาฯ พ.ศ. 2566

(3) กรุณากรอกข้อมูลการไปเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการฯ ตาม QR Code ด้านล่างนี้ โดยล็อกอินผ่านอีเมลจุฬาฯ มิฉะนั้น จะไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

..... ผู้ขอ  
( ..... )

เรียน คณบดี ผ่านรองคณบดี

เรียน คณบดี

อนุมัติการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามระเบียบ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ความเห็นชอบ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและให้ความเห็นชอบ

และเกณฑ์อัตราการเบิกจ่าย

( ..... )

( ..... )

( ..... )

หัวหน้าภาควิชา/หน่วยงาน

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