 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชลบุรี ฝ่าย/สำนัก/คณะ IP PHONE .

**ที่** / **.วันที่ . เรื่อง** ขออนุมัติโครงการ .

เรียน รองอธิการบดีสถาบันการพลศึกษา ประจำวิทยาเขตชลบุรี

 ข้าพเจ้า …………………………………..ตำแหน่ง..................................ขออนุมัติโครงการ /กิจกรรม.............................................................................................................................. งาน......................................... ฝ่าย/สำนัก/คณะ..................................................... แผนงาน............................................................................ ซึ่งมีระยะเวลาปฏิบัติงาน ....................................................... งบประมาณ ............................... บาท (.................................................) ดังรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 .................................................. เจ้าของโครงการ

 (………………………………………….)

 .................................................. แผนสำนักงานกีฬา/แผนคณะ

 (………………………………………….)

 .................................................. ผช.ฝ่ายฯ/หน.สำนัก/รองคณบดี

 (…………………………………………..)

ได้ตรวจสอบโครงการ / กิจกรรม ดังกล่าวข้างต้นแล้ว

( ) อยู่ภายใต้แผนปฏิบัติงานประจำปีของมหาวิทยาลัยฯ หน้า ................ รายการที่ .......................................

 แผน.........................................................งาน.......................................................

 ( ) เงินรายได้ ( ) เงินงบประมาณ

( ) ไม่ได้อยู่ภายใต้แผนปฏิบัติงานประจำปี แต่ .........................................................................

( ) ไม่ควรอนุมัติ เพราะ ......................................................................................................

 .................................................. หัวหน้างานแผนและงบประมาณ

 (นายจีระ แสงเรือง)

 .................................................. ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายแผนและพัฒนา

 (นายณัฏฐ์ดนัย เจริญสุขวิมล)

 …..…/……./……..

คำสั่ง ( ) อนุมัติ

 ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ

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

 (นายปรีชา ศรีเขียวพงษ์)

 รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ ประจำวิทยาเขตชลบุรี

หมายเหตุ

* **คำว่า “บันทึกข้อความ” ใช้ (TH Sarabun IP๙)** ขนาดตัวอักษร 29
* **คำว่า “ส่วนราชการ** ” **ใช้ (TH Sarabun IP๙)** ขนาดตัวอักษร 20
* **เนื้อหาที่เหลือ ใช้ (TH Sarabun IP๙)** ขนาดตัวอักษร 16