บันทึกข้อความ

**ส่วนงาน**  คณะเทคนิคการแพทย์ ภาควิชา โทร

**ที่** **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติงานวิจัย

**เรียน** คณบดี

ด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด คณะเทคนิคการแพทย์ พร้อมด้วย [ ] รายชื่อปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ประสงค์จะขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติงานวิจัย เพื่อ

ณ

มีกำหนด วัน โดยกำหนดออกเดินทางตั้งแต่วันที่ กลับวันที่ ดังได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

การเดินทางไปราชการ/ปฏิบัติงาน ข้าพเจ้าขออนุมัติใช้พาหนะรถยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน และขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางโดยพาหนะดังกล่าว รวมถึง [ ] ค่าที่พัก [ ] ค่าเบี้ยเลี้ยง [ ] ค่าลงทะเบียน จาก [ ] งบประมาณเงินรายได้ คณะเทคนิคการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ [ ] งบประมาณเงินรายได้ โครงการวิจัย [ ] ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางฯ/ เบิกจากผู้จัด [ ] อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติการเดินทางไปราชการ/ปฏิบัติงานดังแจ้งรายละเอียดข้างต้น พร้อมนี้ได้ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ/ปฏิบัติงานฯ มาด้วยแล้ว

(ลงนาม)

( )

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็น**  ( ) เห็นควรอนุมัติ  ( ) ความคิดเห็นอื่นๆ  (ลงนาม)  ( )  หัวหน้าภาควิชา | **ที่ อว 8393(4).1/วจ** **ลว**  เรียน คณบดี  งานบริหารงานวิจัยฯ ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าเป็นการไปปฏิบัติงานตามระเบียบมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยการเดินทางไปปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.2552 และเป็นการไปราชการตามระเบียบราชการ ทั้งนี้ การอนุมัติเป็นอำนาจของคณบดี(ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ 1666/2557 ลงวันที่ 9 กรกฎาคม 2557) จึงเห็นสมควรอนุมัติตามที่เสนอ สำหรับการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังที่เกี่ยวข้อง  ( )  นักจัดการงานทั่วไป |
| **อนุมัติ**  (ลงนาม)  ( ) | |

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานวิจัย

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัดภาควิชา คณะเทคนิคการแพทย์ พร้อมด้วย (**รายชื่อผู้ร่วมเดินทาง**)

ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

ณ

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ค่าน้ำมันรถเดินทาง (ไป-กลับ)   โดยรถยนต์ส่วนบุคคลหมายเลขทะเบียน  ระยะทางไป-กลับ ประมาณ กิโลเมตร  (อิงระยะทางจาก google map) กิโลเมตรละ 4 บาท | เป็นเงิน บาท |
| 1. ค่าที่พัก คืนละ บาท จำนวน คืน | เป็นเงิน บาท |
| 1. ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน คน วันละ บาท จำนวน วัน | เป็นเงิน บาท |
| 1. ค่าธรรมเนียม/ลงทะเบียน | เป็นเงิน บาท |

**รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น (ประมาณ) บาท (-ตัวอักษร-)**

**รายชื่อผู้ร่วมเดินทางไปราชการ/ไปปฏิบัติงาน**

1. ตำแหน่ง สังกัด
2. ตำแหน่ง สังกัด
3. ตำแหน่ง สังกัด
4. ตำแหน่ง สังกัด
5. ตำแหน่ง สังกัด