  **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** …………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….…

**ที่** อว 0602. ............................................................... **วันที่** ………………………………………………………..………..……..……………

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่าย กรณียกเลิกหรือเลื่อนการเดินทางไปราชการ การฝึกอบรม การจัดงาน การจัดประชุม การดูงาน

 และการจัดกิจกรรม อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19

เรียน อธิการบดี

1. ตามคำสั่ง/บันทึกที่...........................................................................ลงวันที่.................................................................

/หรือตามมติคณะกรรมการประจำสาขาวิชาหรือตามมติคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัยหรือตามมติ..................................................................................................................................ในการประชุมครั้งที่ ........./.............. เมื่อวันที่ ............................................................. ได้อนุมัติหรือเห็นชอบให้...........................................................................................เดินทางไปราชการ/การฝึกอบรม/การจัดงาน/การจัดประชุม/การดูงาน/การจัดกิจกรรม...................................................................

..........................................................................................................................................................................................................ณ. .......................................................................................ระหว่างวันที่..........................................................................................

1. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องขอรับการเยียวยาค่าใช้จ่าย...................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 3. รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| รายละเอียดค่าใช้จ่าย | จำนวนเงิน (บาท) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| รวม |  |

4. ได้แนบหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ใบเสร็จรับเงิน หลักฐานการจ่าย คำสั่ง หนังสืออนุมัติ หนังสือรับรอง รายงานการประชุม และอื่น ๆ ดังนี้

4.1.............................................................................................................................................................................

4.2.............................................................................................................................................................................

4.3.............................................................................................................................................................................

4.4.............................................................................................................................................................................

หมายเหตุ : ในกรณีที่มหาวิทยาลัยยังไม่มีคำสั่งหรือหนังสืออนุมัติให้เดินทางไปปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการเรียนการสอนนั้น หรืออยู่ระหว่างการจัดทำคำสั่งอนุมัติให้เดินทางไปปฏิบัติราชการ ให้จัดส่งหนังสือรับรองการอนุมัติหรือหนังสือพิจารณาให้ความเห็นชอบในการเดินทางไปปฏิบัติราชการเกี่ยวกับการเรียนการสอนจากคณะกรรมการประจำสาขาวิชา คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาของมหาวิทยาลัย สำนักบริการการศึกษา สำนักวิชาการ คณะทำงานพัฒนาการบริหารจัดการโครงการพิเศษ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน) หรือคณะกรรมการอื่น แล้วแต่กรณี

 5. ข้าพเจ้าของรับรองว่า ข้อความที่ระบุไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงและมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายถูกต้องตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชทุกประการ หากข้าพเจ้ายื่นขอรับการเยียวยาโดยมีเจตนากระทำการโดยไม่สุจริต ให้ถือเป็นการเบิกค่าใช้จ่ายเท็จและมีความผิดทางวินัย

 6. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติค่าใช้จ่ายรายการ................................................................................................

โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. .......... ผลผลิตระดับกิจกรรม/ โครงการ.................................................. รหัส............................กิจกรรมหลักที่.......... หมวดรายจ่าย.............................จำนวนเงิน....................................บาท

 ลงชื่อ....................................................................ผู้ขอเบิก

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

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

 7. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

..........................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ...................................................................ผู้บังคับบัญชา

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

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

8. ความเห็นของหน่วยงานเจ้าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี □ สำนักบริการการศึกษา □ สำนักบัณฑิตศึกษา □ สำนักวิชาการ □ หน่วยงานอื่น ........................................................................................................................ ได้พิจารณารายละเอียดและหลักฐานของผู้ปฏิบัติงานดังกล่าวแล้ว เห็นว่า เข้าข่ายตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้ และมีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายตามจำนวนเงินที่ขอเบิกจากงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ................ ดังกล่าว

ลงชื่อ...................................................................

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

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

 9. ความเห็นของรองอธิการบดีที่กำกับดูแลหน่วยงาน

..........................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ...................................................................

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

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