



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนเมืองเสลียง อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเสลียง

ด้วย งาน / กลุ่มสาระการเรียนรู้.....กลุ่มงาน.....

มีความประสงค์จะขออนุมัติให้จัดจ้าง.....

ตามโครงการ.....ต้องการใช้ในวันที่.....

ที่	รายละเอียดการขอจัดจ้าง	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน

รวม(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบ
(.....)

(ลงชื่อ)..... หัวหน้างาน
(.....)

ความเห็นของผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหาร

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ กลุ่มบริหาร.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มบริหารงบประมาณ

งาน/โครงการนี้ () มีอยู่ในแผนปฏิบัติการ () ไม่มีอยู่ในแผนปฏิบัติการ

() งบอุดหนุนการจัดการศึกษา () งบพัฒนาคุณภาพผู้เรียน () งบบำรุงการศึกษา () งบรายได้สถานศึกษา () งบเงินอื่นๆ.....

วงเงินจัดสรร จำนวน.....บาทคงเหลือ.....บาท

(ลงชื่อ)..... หัวหน้ากลุ่มงานแผนงานและประกันคุณภาพ
(นางพิชชากร มูลปานันท์)

() มีงบประมาณ () ไม่มีงบประมาณ () อื่นๆ..... ความเห็น.....

(ลงชื่อ)..... หัวหน้ากลุ่มงานการเงิน (ลงชื่อ)..... ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณ

(นางรุ่งฤดี ทองแถม)

(นายธีรารัฐ จูเปีย)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการโรงเรียนกลุ่มบริหารงบประมาณ

() สมควรอนุมัติ () ไม่สมควรอนุมัติ () อื่นๆ.....

(ลงชื่อ)..... รองผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเสลียง

(นายอรุณ หอมชื่น)

คำสั่งของผู้อำนวยการโรงเรียน

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ () อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจันทร์เพ็ญ ทรัพย์ประชา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเสลียง

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

ส่วนราชการ โรงเรียนเมืองเซ็ลียง อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย

ที่.....วันที่

เรื่อง ขออนุมัติจัดกิจกรรม.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเซ็ลียง

ตามที่ งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้.....

กลุ่มบริหาร.....ได้รับอนุมัติให้จัดกิจกรรม.....

.....ตามโครงการ.....

วงเงินงบประมาณ จำนวน.....บาท จากงบ (.....) อุดหนุน (.....) พัฒนาคุณภาพผู้เรียน

บัดนี้ ถึงเวลาดำเนินกิจกรรมตามโครงการ งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้

จึงขออนุมัติจัดกิจกรรมตามโครงการ ในวันที่..... สถานที่.....

รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของกลุ่มบริหารงบประมาณ

ได้ตรวจสอบแล้ว

มีโครงการ ได้รับงบประมาณ วงเงิน.....บาท คงเหลือ.....บาท

ไม่มีโครงการ อื่นๆ

(ลงชื่อ)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณ

(นายธีรารุจ จุเป็ย)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณ

(ลงชื่อ)

(นายอรุณ หอมชื่น)

รองผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเซ็ลียง

ความเห็นของผู้บริหารโรงเรียนเมืองเซ็ลียง

อนุมัติ ไม่อนุมัติ อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจันทร์เพ็ญ ทรัพย์ประชา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเซ็ลียง

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