บันทึกข้อความ

**ส่วนงาน** คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา มหาวิทยาลัยบูรพา โทร. ……………………..

**ที่** ศธ ๖215 / **วันที่**……………………………………………………….……………

**เรื่อง** ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติงาน/ฝึกอบรม โดยขอเบิกค่าใช้จ่าย

**เรียน**  คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การกีฬา

 ข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้มีรายนามต่อไปนี้ คือ

 ชื่อ – นามสกุล ตำแหน่ง1. ......................................................................... ………………………………………….………………………………….

2. ......................................................................... ……………………………………………….…………………………….

3. ......................................................................... ………………………………………………….………………………….

มีความประสงค์ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติงาน/ฝึกอบรมที่.....................................................................................................................

จังหวัด/ประเทศ..........................................................โดยเริ่มเดินทาง วันที่..........เดือน...................พ.ศ. ............. เวลา.......................

และกลับถึงที่พักวันที่.................เดือน............................พ.ศ. .................. เวลา.................................... รวม ....................................วัน

เพื่อ..........................................................................................................................................................................................................

และขออนุมัติค่าใช้จ่าย ดังนี้

1. ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง จำนวน...............คน ............วัน เป็นเงิน......................................บาท

2. ค่าที่พัก จำนวน...............คน ............วัน เป็นเงิน......................................บาท

3. ค่าพาหนะ

⭘ โดย (ระบุ) .....................................................................................................................................................................

 ⭘ โดยรถยนต์ส่วนบุคคล/รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน...........................................................................

โดยมีระยะทาง จาก.............................................................................ถึง.............................................................................. ไป – กลับ

รวม........................กิโลเมตร/วัน เป็นจำนวน.......................วัน รวมระยะทางทั้งสิ้น............................กิโลเมตรๆละ......................บาท

ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจดีแล้วว่า ในกรณีเกิดอุบัติเหตุหรือเกิดการเสียหายใดๆแก่พาหนะและ/หรือบุคคลในยานพาหนะที่ใช้เดินทางในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากมหาวิทยาลัยบูรพาแต่ประการใด หากมิได้เดินทางโดยรถยนต์ส่วนบุคคล/รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคล ตามที่ได้รับอนุมัติ จะขอยกเลิกคำขออนุมัติและขอเบิกค่าพาหนะ ตามประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานแลค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม

4. ค่าลงทะเบียน จำนวน...............คน เป็นเงิน......................................บาท

5. อื่นๆ .................................................................................. เป็นเงิน......................................บาท

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการเดินทางไปปฏิบัติงาน/ฝึกอบรม และอนุมัติค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน/ฝึกอบรมจาก

⭘ เงินอุดหนุนรัฐบาล ⭘ เงินรายได้มหาวิทยาลัย ⭘ เงิน........................................................................................

ส่วนงาน.......................................................แผนงาน........................................................งาน/โครงการ...................................................

กองทุน........................................................งบ..................................................................รายการ............................................................

เป็นเงิน.........................................................บาท (...................................................................................................................................)

 ลงนาม.......................................................

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

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

 อนุมัติ

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