บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะศิลปกรรมศาสตร์ สำนักงานคณบดี งานวิจัย โทร. 0 2549 4677

**ที่** อว 0649.09/พิเศษ  **วันที่**  ..................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงินในโครงการวิจัย

**เรียน** คณบดีคณะศิลปกรรมศาสตร์

ด้วย □ นาย □ นาง □ นางสาว..................................................... ตำแหน่ง □ ศาสตราจารย์ □ รองศาสตราจารย์ □ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ □ อาจารย์ สังกัดภาควิชา □ ทัศนศิลป์ □ นาฏดุริยางคศิลป์

□ ศิลปะการออกแบบและเทคโนโลยี เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย เรื่อง..............................................................................

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

ได้รับทุนงบประมาณ □ กองทุนส่งเสริมงานวิจัย ประเภททุน............................................................. □ รายได้คณะ □ ภายนอก ประจำปีงบประมาณ........................ ตามระเบียบว่าด้วยการใช้เงินอุดหนุนเพื่อการวิจัย พ.ศ.2544   
มีความประสงค์ขอเบิกจ่ายเงิน □ งวด 1 □ งวด 2 □ งวด 3 เป็นจำนวนเงิน......................................................บาท

(.........................................................................) ในหมวดเงินต่อไปนี้

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

(……………………………………………………………)

หัวหน้าโครงการวิจัย

**ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย**

เรียน คณบดี

□ อนุมัติ

□ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ..........................

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

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ....................................................... **คำสั่งคณบดี**

□ อนุมัติ

□ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ....................................

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

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัตนฤทธิ์ จันทรรังสี)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

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

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

(ศาสตราจารย์ ดร.สมพร ธุรี)

คณบดีคณะศิลปกรรมศาสตร์

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