

**ED-02 แบบฟอร์มขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน/จัดซื้อจัดจ้างจากเงินรายได้หลักสูตร
หน่วยบริหารการศึกษา สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล**

เรียนประธานหลักสูตร.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว/ ยศ

นักศึกษาเลขประจำตัว..... หลักสูตร ปกติ นานาชาติ ภาคพิเศษ

อาจารย์ ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์

หลักสูตรระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาวิชา.....

นักวิจัย เจ้าหน้าที่ หน่วย/งาน.....

สถาบันโภชนาการ โครงการร่วมคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีกับสถาบันโภชนาการ

มีความประสงค์ขออนุมัติใช้เงินรายได้หลักสูตร พิษวิทยาทางอาหารและโภชนาการ ป.โทโภชนศาสตร์

ป.เอกโภชนศาสตร์ โภชนาการและการกำหนดอาหาร อาหารและโภชนาการเพื่อการพัฒนา

ขออนุมัติเบิก-จ่ายจากเงินรายได้หลักสูตร ขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง จากเงินรายได้หลักสูตร

เพื่อ.....

โดยมีเหตุผลความจำเป็น.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

(.....)

ความเห็นของประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....วันที่.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่การเงินหลักสูตร <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่พัสดุหลักสูตร ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	<input type="checkbox"/> ได้รับเงินเรียบร้อยแล้ว <input type="checkbox"/> ได้รับของเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... (.....) วันที่..... ผู้รับของ/ผู้รับเงิน
---	--