



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการขอจัดซื้อ / จัดจ้างและเบิก - จ่ายเงินตามโครงการ/กิจกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

กลุ่มบริหาร/งาน/กลุ่มสาระการเรียนรู้.....

มีความประสงค์ที่จะดำเนินการ(จัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดกิจกรรม/อื่นๆ).....

ซึ่งมีเหตุผลและความจำเป็นคือ.....

โดยใช้เงินตามโครงการ/งาน ตามแผนปฏิบัติราชการ หรืออื่นๆ (ระบุ).....จำนวน.....บาท

ชื่อโครงการ.....รหัสโครงการ.....ปรากฏตามแผนปฏิบัติราชการ หน้า.....

ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการ () ไตรมาสที่ 1 - 2 () ไตรมาสที่ 3 - 4 ประจำปีงบประมาณ.....กำหนดใช้ วัสดุ ครุภัณฑ์ ภายในวันที่.....

รายชื่อเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ

(การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน **ไม่เกิน** 100,000 บาท แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุจำนวน 1 คน / การจัดซื้อจัดจ้างวงเงิน **เกิน** 100,000 บาท แต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุจำนวน 3 คน)

1.....ตำแหน่ง.....ประธานกรรมการ ลงชื่อรับทราบ.....

2.....ตำแหน่ง.....กรรมการ ลงชื่อรับทราบ.....

3.....ตำแหน่ง.....กรรมการ ลงชื่อรับทราบ.....

จึงขออนุมัติดำเนินการ จัดซื้อ / จัดจ้าง รายการวัสดุครุภัณฑ์ตามรายละเอียดดังแนบ

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

ได้ตรวจสอบรายการขอซื้อ/ขอจ้างตามรายละเอียดพัสดุถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

- ทราบ () เห็นสมควรดำเนินการได้
() ไม่สมควรดำเนินการ.....

() ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

เงินตามโครงการจัดสรร () มีตามแผนปฏิบัติราชการ () ไม่มีตามแผนปฏิบัติราชการ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

(นายรัตนพันธ์ เจนวานิช)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่ม/งาน.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ได้ตรวจสอบการใช้จ่ายเงินตามแผนปฏิบัติราชการ

() มี () ไม่มี

ได้ตรวจสอบงาน/โครงการนี้ถูกต้องตามแผนปฏิบัติราชการ

ใช้เงิน.....

() มี ตามแผนปฏิบัติราชการ () ไม่มีตามแผนปฏิบัติราชการ

ประจำปีงบประมาณ..... () ไตรมาสที่ 1-2 () ไตรมาสที่ 3-4

แหล่งงบประมาณ () วก.การเรียนการสอน () วก.นักเรียนประจำ () อท.

() อพ. () รายได้ () อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าการเงินและบัญชี

(นางกานดา ก้าวสัมพันธ์)

วันที่...../...../.....

ยอดจัดสรร.....

- ทราบ

ยอดคงเหลือ.....

- เห็นควร () เห็นชอบ () อนุมัติ

รหัสโครงการ.....

() ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานแผนงาน

(นางสาวศศิธรณ์นันท์ ต้นวิมลรัตน์)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณ

(นางกานดา ก้าวสัมพันธ์)

วันที่...../...../.....

คำสั่งผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

() เห็นชอบ () อนุมัติ

() ไม่

อนุมัติ.....

(ลงชื่อ).....

(นางสุวณี อังวารากร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

วันที่...../...../.....

ประมาณการรายการ

งาน/โครงการ.....

ลำดับที่	รายการวัสดุ/ครุภัณฑ์ รายละเอียดคุณลักษณะ	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย (หน่วย)		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
รวมเงินทั้งสิ้น							

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่พัสดุกลุ่มบริหาร
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ
(นายรัตนพันธ์ เจนวานิช)
...../...../.....