**วผ. 2**

** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ

**ที่** ศธ 04351.17/ **วันที่**

**เรื่อง**

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

 ด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง รับผิดชอบกลุ่มงาน/กลุ่มสาระฯ . ได้เสนอแผนงาน/โครงการ งบประมาณที่ได้รับจัดสรรเป็นเงินจำนวน . บาท ( ) ตามแผนปฏิบัติการประจำปีการศึกษา 2565 หน้า ถึง นั้น ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติใช้เงินงบประมาณ จำนวน บาท ( )
เพื่อ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน** | **หน่วยละ (บาท)** | **จำนวนเงิน (บาท)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  **ขอถัวเฉลี่ยค่าใช้จ่ายทุกรายการ ( ) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** |  |

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **จำนวนเงินที่ได้รับการจัดสรร** | **ใช้ไป** | **คงเหลือ** | **ขอใช้ครั้งนี้** |
|  |  |  |  |

 ลงชื่อ....................................................ผู้รับผิดชอบโครงการ

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🌕 เห็นสมควรอนุมัติ🌕 ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ.................................................. ลงชื่อ.........................................(...............................................)หัวหน้ากลุ่มบริหาร..................... | 🌕 ทำตามแผน 🌕 เสนอเพิ่มเติมโดยใช้เงิน ⬜ เงินอุดหนุนเรียนฟรี  ⬜ เงินอุดหนุนรายหัวนักเรียน ⬜ เงินรายได้สถานศึกษา ⬜ เงินอื่นๆ .................................ลงชื่อ.........................................(นายพัฒนพงษ์ ธรรมวัติ)หัวหน้ากลุ่มงานแผนงาน | 🌕 เห็นสมควรอนุมัติ🌕 ไม่สมควรอนุมัติ ความเห็น................ลงชื่อ...................................................(นางสาวปาริฉัตร พันธุ์เทียน)หัวหน้ากลุ่มบริหารงบประมาณฯ | ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงินควรอนุมัติครั้งนี้ ..................................... บาท🌕 เงินงบประมาณ 🌕 เงินอื่น ๆ.......... ลงชื่อ........................................................(นางสาวสุภาพรรณ หมายสุข)เจ้าหน้าที่การเงิน |

**ความเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน**

🌕 เห็นควรอนุมัติ 🌕 ไม่ควรอนุมัติ เพราะ............................................................................

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

 (นางสาววรรณฐกาญจน์ สมลักษณ์)

 รองผู้อำนวยการโรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

**ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน**

 🌕 อนุมัติ 🌕 ไม่อนุมัติ เพราะ...................................................................................

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

 (นายสมยศ พิมณุวงศ์)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนชีทวนวิทยาสามัคคี

 ......……/……..…/…….…..