**กองนโยบายและแผน**

**รับที่...................................................**

**วันที่...................................................**

**เวลา..................................................**

**อนุมัติ : กนผ.๑๓**

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**

**ที่**  **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี

ด้วย .............((ชื่อหน่วยงาน))..................... มีความประสงค์จะขออนุมัติโครงการ และดำเนินงานโครงการ .........................((ชื่อโครงการระดับหน่วยงาน)).................................. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ......................................................... จัดขึ้นระหว่างวันที่.........เดือน.......................พ.ศ. ............. ถึงวันที่...........เดือน ....................พ.ศ. .......... ซึ่งโครงการดังกล่าวอยู่ภายใต้งาน/โครงการระดับมหาวิทยาลัย : ……………………((ชื่องาน/โครงการระดับมหาวิทยาลัย))........................... โดยเบิกจ่ายจากรหัสงบประมาณ รหัส ...............((รหัสงบประมาณ 12 หลัก)).................จำนวนงบประมาณทั้งสิ้น ................................... บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ และกำหนดการดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ *(กรุณาแนบแบบ กนผ.๐๑ และกำหนดการ)*

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

(..............ชื่อ – นามสกุล.............)

 ผู้ขออนุมัติโครงการ

|  |  |
| --- | --- |
| ๑. กองนโยบายและแผน วิเคราะห์รายละเอียดเกี่ยวกับโครงการในเบื้องต้น ดังนี้* สอดคล้องกับพันธกิจมหาวิทยาลัย....................................................
* สอดคล้องกับโครงการระดับมหาวิทยาลัย ........................................
* โครงการ

🔾 มี บรรจุไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน🔾 ไม่มี เนื่องจาก .....................................................................................................................................................................................* ระยะเวลา

🔾 เป็นไปตามแผนฯ ที่กำหนดไว้🔾 ไม่เป็นไปตามแผนฯ เนื่องจาก .............................................................................................................................................................* งบประมาณ

🔾 เป็นไปตามแผนฯ ที่กำหนดไว้🔾 ไม่เป็นไปตามแผนฯ เนื่องจาก .............................................................................................................................................................* อื่นๆ ..........................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง...............................) ............/................./............. | ๒. งานธุรการของหน่วยงานระดับกอง-ศูนย์เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดีเพื่อโปรดทราบและสั่งการ เห็นสมควรให้1. ............................................................................................................
2. ............................................................................................................
3. ............................................................................................................
4. ............................................................................................................

............................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง...............................) ............/................./............. |
| ๓. ความคิดเห็นของผู้อำนวยการระดับกอง-ศูนย์ในกำกับ.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง...............................) ............/................./............. |
| ๔. ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี/ผู้มีอำนาจสั่งการ * อนุมัติ .............................................................................................................................................................................................................
* ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .........................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................... ............................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง...............................)  ............/................./............. |

***กนผ.๑๓ : สำหรับหน่วยงานภายใต้สำนักงานอธิการบดี ที่โครงการ/กิจกรรมมีงบประมาณไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท***