

**คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

**ใบขออนุมัติจ่าย**

รหัสกองทุน/เงินทุน …………………………. ชื่อกองทุน/เงินทุนวิจัย สนม.เพื่อคณะแพทยศาสตร์

ศูนย์ต้นทุนทุน …………………………. ชื่อกองทุน ………………………….

เขตตามหน้าที่ …………………………. หน่วยงานที่ขอเบิก ………………………….

 วันที่ ………………………….

เรื่อง ขอเบิกเงินของ………………………….

เรียน คณบดี

 ตามที่ข้าพเจ้า …………………………. ภาควิชา…………………………. คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ได้รับการสนับสนุนทุนพัฒนาอาจารย์ใหม่/นักวิจัยใหม่ กองทุนรัชดาภิเษกสมโภช ปีงบประมาณ 2561 ให้แก่…………………………. จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตั้งแต่ วันที่ …………………………. – …………………………. เป็นจำนวนเงิน 00.00 บาท ในการนี้ ข้าพเจ้าใคร่อนุมัติเบิกเงินใน ส่วนที่ 1 (หมวดใช้สอย) ส่วนที่ 2 (หมวดค่าวัสดุ) เป็นจำนวนทั้งสิ้น 00.00บาท (………………………….บาทถ้วน) ดังนี้

1. หมวดค่าใช้สอย เป็นจำนวน00.00 บาท

|  |  |
| --- | --- |
| **หมวดค่าใช้สอย** | **ยอดรวม** |
| 1.1  | 00.00 บาท |
| 1.2 | 00.00 บาท |
| **รวม** | **00.00 บาท** |

1. หมวดค่าวัสดุ ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายเป็นจำนวน 00.00 บาท

|  |  |
| --- | --- |
| **หมวดค่าวัสดุ** | ยอดรวม |
| 2.1 ค่าวัสดุวิทยาศาสต์ | 00.00 บาท |
| 2.2 ค่าวัสดุสำนักงาน | 00.00 บาท |
| **รวม** | **00.00 บาท** |
| **รวมทั้งหมด** | **00.00 บาท** |

โดยเมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติเรียบร้อยแล้วจะนำเงินฝากเข้าบัญชีธนาคาร ………………………….สาขา ………………………….เลขที่บัญชี

…………………………. ชื่อบัญชี ………………………….

ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะเป็นผู้เก็บหลักฐานค่าใช้จ่ายเป็นเวลา 10 ปี เพื่อรอการตรวจสอบจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

 (…………………………...........................)

 หัวหน้าโครงการ