แบบฟอร์มรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงาน
เพื่อชำระค่าธรรมเนียมการใช้บริการ
ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบคำขอเลขที่ .....
ประเภท.....
วันที่รับ .....

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ขอใช้บริการ

ด้วยข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์ .....E – mail address: .....

☐ อาจารย์/บุคลากร หลักสูตร/คณะ/สำนัก.....

☐ นักศึกษาระดับปริญญา ☐ ตรี ☐ โท ☐ เอก ภาค/สาขาวิชา .....

คณะ.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ได้รับทุน/งบประมาณสนับสนุนกิจกรรม / โครงการ.....

.....

จาก.....

มีความประสงค์จะใช้บริการ ☐ เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ☐ วิเคราะห์ทดสอบ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

.....

ณ ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ และมีความประสงค์จะขอเบิกค่าธรรมเนียมการใช้บริการผ่านหน่วยงาน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

...../...../.....

ส่วนที่ 2 สำหรับหน่วยงานผู้ชำระค่าธรรมเนียมการใช้บริการ

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ตามที่.....สังกัด.....

ได้แจ้งความประสงค์จะขอใช้บริการ ☐ เครื่องมือวิทยาศาสตร์ ☐ วิเคราะห์ทดสอบ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

.....

ณ ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ และเบิกค่าธรรมเนียมการใช้บริการผ่านหน่วยงาน.....นั้น

ในการนี้ .....พิจารณาแล้ว

☐ อนุมัติให้เบิกค่าธรรมเนียมการใช้บริการดังกล่าว

☐ ไม่อนุมัติให้เบิกค่าธรรมเนียมการใช้บริการดังกล่าว เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)...../...../.....

หมายเหตุ เก็บใน R – 001 คู่กับแบบคำขอใช้บริการเครื่องมือวิทยาศาสตร์