



แบบฟอร์มรับรองการเบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงาน
เพื่อชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการ
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 และมีความประสงค์

จะขอเบิกค่าธรรมเนียมการให้บริการผ่านหน่วยงาน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....ผู้ขอใช้บริการ

(.....)

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

ส่วนที่ 2 สำหรับหน่วยงานผู้ชำระค่าธรรมเนียมการให้บริการ

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

ตามที่.....สังกัด.....

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

.....

ณ ศูนย์บริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ และเบิกค่าธรรมเนียมการให้บริการ

ผ่านหน่วยงาน.....นั้น

ในการนี้พิจารณาแล้ว

อนุมัติให้เบิกค่าธรรมเนียมการให้บริการดังกล่าว

ไม่อนุมัติให้เบิกค่าธรรมเนียมการให้บริการดังกล่าว เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน

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