



งานบริการการศึกษาและกิจการนักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์
 แบบฟอร์มเพื่อพิจารณาเบิกจ่ายจากแหล่งงบประมาณ
 คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้
 โทรศัพท์ ๐๕ ๓๘๗๓ ๘๑๙-๒๐ โทรสาร ๐๕ ๓๘๗๓ ๕๒๗
 Division of Academic Support and Student Affairs
 Office of the Dean, Faculty of Science
 Maejo University

Sci.C01

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

สังกัดหลักสูตร.....คณะวิทยาศาสตร์

มีความประสงค์จะขอเบิกจ่ายค่าตอบแทน ดังนี้

- คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโท
- คณะกรรมการสอบคุชณิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาเอก
- ผู้ตรวจและหรือผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโท
- ผู้ตรวจและหรือผู้ควบคุมคุชณิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาเอก
- ผู้ตรวจและหรือผู้ควบคุมปัญหาพิเศษ การค้นคว้าอิสระ สารนิพนธ์ ของนักศึกษาระดับปริญญาโท
- ผู้ตรวจบทความย่อภาษาอังกฤษคุชณิพนธ์ วิทยานิพนธ์และส่วนปัญหาพิเศษ การค้นคว้าอิสระ สารนิพนธ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาในหลักสูตร แผน ข
- อาจารย์พิเศษ (เฉพาะบุคคลภายนอก)

รายชื่อคณะกรรมการ ที่หลักสูตรฯ ประสงค์จะเบิกจ่าย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)				

หลักสูตรฯ พิจารณาการเบิกจ่ายค่าตอบแทนข้างต้น เป็นจำนวนเงิน บาท
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)
.....
.....
.....
.....

การพิจารณาแหล่งงบประมาณ : สำหรับประธานหลักสูตรเลือกแหล่งงบประมาณสำหรับการเบิกจ่ายค่าตอบแทนฯ ตามรายการข้างต้น

- เงินรายได้ แผนงาน หมวด
มียอดคงเหลือ ณ วันที่ เวลา น. จำนวน บาท
- เงินสะสมเพื่อการบริหารเงินเหลือจ่าย แผนงาน..... หมวด
มียอดคงเหลือ ณ วันที่ เวลา น. จำนวน บาท
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ผู้เห็นชอบ/อนุมัติ (เพื่อดำเนินการ)

ลงชื่อ.....
(นาย/นาง/นางสาว).....
ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การตัดบัญชี : สำหรับงานคลังและพัสดุกรอก

งบ..... แผนงาน..... หมวด
ยอดยกมา..... ยอดขอใช้..... ยอดคงเหลือ.....
ผู้ตัดบัญชี..... วันที่.....

งบ..... แผนงาน..... หมวด
ยอดยกมา..... ยอดขอใช้..... ยอดคงเหลือ.....
ผู้ตัดบัญชี..... วันที่.....