



# บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร ภายใน 3897-3900 โทร. 034-353220-21 หรือ 091-7740091

ที่ อว 6502.1001/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติงาน และขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

เรียน ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....พร้อมด้วย/ขอให้ ผู้มีรายนามต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง	ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง
1.....	2.....
3.....	4.....
5.....	6.....

โดยมี..... เป็นพนักงานขับรถ รวมผู้เดินทางทั้งหมด ..... คน

ขออนุมัติเดินทางไปปฏิบัติงานที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ตั้งแต่  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... รวมเป็นระยะเวลา ..... วัน  
เพื่อ.....

โดยยานพาหนะ

- รถยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน.....
- รถยนต์ส่วนบุคคล หมายเลขทะเบียน .....
- รถยนต์โดยสารประจำทาง  อื่น ๆ (ระบุ) .....

และมีความประสงค์

- ไม่ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน
- ขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน ดังนี้
 

1. ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	จำนวน.....คน .....วัน	เป็นเงิน.....บาท
2. ค่าเช่าที่พัก.....	จำนวน.....คน .....วัน	เป็นเงิน.....บาท
3. ค่ายานพาหนะ (ระบุ).....		เป็นเงิน.....บาท
4. อื่นๆ.....		เป็นเงิน.....บาท
		รวม.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตัวบุคคลในการเดินทางไปปฏิบัติงาน และขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางจาก

- งบประมาณส่วนกลางของศูนย์เทคโนโลยีชีวภาพเกษตร หมวดค่าใช้สอย จำนวนเงิน ..... บาท
- โครงการ .....  
ในหมวดค่าใช้สอย.....บาท และหมวดค่า.....บาท รวมเป็นเงิน ..... บาท  
(.....)

ลงนาม.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

อนุมัติให้เดินทางไปปฏิบัติงาน

- โดยไม่เบิกค่าใช้จ่าย  โดยเบิกจ่ายค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก ตามวงเงินงบประมาณที่เสนอขอข้างต้น
- โดยรถยนต์ส่วนบุคคล  อื่น ๆ .....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ  
...../...../.....