



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มสาระฯ/งานห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ (SMTE)
..... ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

ที่ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินเพื่อนำนักเรียนระดับชั้น ม.4 ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้
..... ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

ด้วยงานห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ (SMTE) ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย มีความประสงค์นำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ในวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ จังหวัดเชียงใหม่ ซึ่งเป็นกิจกรรมตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี การศึกษา ๒๕๖๗ โครงการศึกษาแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ นอกห้องเรียน จึงขออนุมัติยืมเงินเป็นจำนวน ๖๖,๗๘๐ บาท (หกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) รายละเอียดดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นางสาวอัญญรัตน์ คำก้อน)

ตำแหน่ง.....

๑. ความเห็นหัวหน้าฝ่ายการเงินฯ

.....
.....

๒. ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายการเงินฯ

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางวันเพ็ญ ยิ้มประดิษฐ์)

ลงชื่อ.....

(นางอติศ ขำใจ)

๓. คำสั่งผู้อำนวยการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายเกียรติชัย สังข์จันทร์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

สัญญาการยืมเงิน					เลขที่.....		
ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม					วันครบกำหนด		
ข้าพเจ้า นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม หมดรายจ่าย.....เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการนำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ในวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ จังหวัดเชียงใหม่ ดังรายละเอียดต่อไปนี้							
๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงครู และพนักงานขับรถ ๓ คน X ๒ วัน x ๒๔๐ บาท					๑,๙๒๐ บาท		
๒. ค่าอาหารสำหรับนักเรียน ๖๖ คน x ๒ วัน x ๑๘๐ บาท					๒๓,๗๖๐ บาท		
๓. ค่าที่พัก					๓๖,๐๐๐ บาท		
๔. สำรองค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๑,๕๐๐ บาท		
๕. ค่าเข้าชมพิพิธภัณฑ์					๓,๖๐๐ บาท		
(ตัวอักษร) (.....หกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน.....)					๖๖,๗๘๐ บาท		
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ☐ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ☐ ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่กลับมาปฏิบัติราชการ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที							
ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม (นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....							
เรียน รองผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๖๖,๗๘๐ บาท (หกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) (ลงชื่อ).....รองผู้อำนวยการโรงเรียน (นายอริศ ขำใจ) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ จำนวน ๖๖,๗๘๐ บาท (หกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) (ลงชื่อ)ผู้อำนวยการโรงเรียน (นายเกียรติชัย สังข์จันทร์) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....				
ใบรับเงิน							
ได้รับเงินยืม จำนวน ๖๖,๗๘๐ บาท (หกหมื่นหกพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (นางสาวอัญญารัตน์ คำก้อน)							
รายการส่งใช้เงินยืม							
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้			คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับ	ใบรับ เลขที่
		เงินสดหรือใบสำคัญรับเงิน	จำนวนเงิน				

แบบประมาณการยืมเงิน

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม
 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย มีความประสงค์ขอยืมเงินจากโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม
 หมดรายจ่าย.....เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการนำนักเรียนระดับชั้น ม.๔ ห้องเรียนพิเศษ
 SMTE ไปทัศนศึกษาแหล่งเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์ และดาราศาสตร์ ในวันที่ ๑๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗
 ณ จังหวัดเชียงใหม่ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ที่	รายการ	ค่าอาหาร	ค่าเบี้ยเลี้ยง	อื่นๆ	รวมเงิน
๑	ค่าเบี้ยเลี้ยงครู ๓ คน x ๒ วัน x ๒๔๐ บาท		๑,๔๔๐ -		๑,๔๔๐
๒	ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ ๑ คน x ๒ วัน x ๒๔๐ บาท		๔๘๐ -		๔๘๐
๓	ค่าอาหารนักเรียน ๖๖ คน x ๒ วัน x ๑๘๐ บาท	๒๓,๗๖๐ -			๒๓,๗๖๐
๔	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง			๑,๕๐๐ -	๑,๕๐๐
๕	ค่าที่พักครู นักเรียน และพนักงานขับรถ ๓ ห้อง x ๑,๐๐๐ บาท			๓๖,๐๐๐ -	๓๖,๐๐๐
๖	ค่าเข้าชมพิพิธภัณฑ์			๓,๖๐๐	๓,๖๐๐
	รวมเป็นเงิน	๒๓,๗๖๐ -	๑,๙๒๐ -	๔๑,๑๐๐ -	๖๖,๗๘๐ -

ลงชื่อ.....ผู้ประมาณการ

(นางสาวอัญญรัตน์ คำก้อน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจประมาณการ

(นางวันเพ็ญ ยิ้มประดิษฐ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....