**กองนโยบายและแผน**

**รับที่**...................................................

**วันที่**...................................................

**เวลา**..................................................

**มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

**รับที่**...................................................

**วันที่**...................................................

**เวลา**..................................................

**อนุมัติ : กนผ.21**

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**

**ที่ วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติขยายระยะเวลาตัดยอดและส่งเอกสารการเบิกจ่าย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

อ้างถึง ประกาศมหาวิทยาลัยฯ เรื่อง การบริหารงบประมาณรายจ่ายจากเงิน.......... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25.... ให้ดำเนินการตัดยอดในระบบการบริหารงบประมาณ (I - Mis) ให้เสร็จสิ้น ภายในวันที่ ..........................................และส่งเอกสารเบิกจ่ายฯ ภายในวันที่...................................นั้น

เนื่องจาก ..................................((ชื่อหน่วยงาน/ \*เหตุผลในการขอขยายระยะเวลาตัดยอดและส่งเอกสารการเบิกจ่าย))................................................................................................. โดยเบิกจ่ายจากรหัสงบประมาณ.................................... จำนวน ...........................บาท รายละเอียดดังเอกสารแนบ

ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย............((ชื่อหน่วยงาน))................
 จึงขอขยายระยะเวลาตัดยอดและส่งเอกสารการเบิกจ่ายให้โครงการจัดตั้งกองคลัง ภายในวันที่ .........................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

................................................

(..............ชื่อ – นามสกุล.............)

ตำแหน่ง.......................................

\* กรณีเป็นโครงการ กรุณาแนบบันทึกข้อความขออนุมัติโครงการที่ผ่านการอนุมัติแล้ว

 กรณีเป็นงาน กรุณาแนบหนังสือ/ บันทึกข้อความที่เกี่ยวข้องกับเรื่องที่ขอขยายฯ เช่น บันทึกข้อความขออนุมัติไปราชการ,
หนังสือเชิญประชุม เป็นต้น

|  |  |
| --- | --- |
| 1. งานธุรการของมหาวิทยาลัยเรียน อธิการบดีฯ เพื่อโปรดทราบและสั่งการ เห็นสมควรให้1. .................................................................................................
2. .................................................................................................
3. .................................................................................................

...............................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง..................................................) ............/................./............. | 4. ความคิดเห็นของรองอธิการบดีที่เกี่ยวข้อง* เห็นควรอนุมัติ
* อื่น ๆ .....................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง..................................................) ............/................./............. |
| 2. ความคิดเห็นของโครงการจัดตั้งกองคลัง* เห็นควรอนุมัติขยายระยะเวลาการตัดยอดในระบบฯ และส่งเอกสารการเบิกจ่ายให้โครงการจัดตั้งกองคลัง ภายในวันที่.............................................................................

...............................................................................................* อื่น ๆ......................................................................................

..............................................................................................................................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง..................................................) ............/................./............. | 5. อธิการบดี/ ผู้มีอำนาจสั่งการ* อนุมัติ

............................................................................................................................................................................................* ไม่อนุมัติ อื่นๆ

............................................................................................................................................................................................ ...............................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง..................................................) ............/................./............. |
| 3. ความคิดเห็นของกองนโยบายและแผน * โปรดพิจารณาอนุมัติการขยายระยะเวลาการตัดยอดในระบบฯ และส่งเอกสารการเบิกจ่ายให้โครงการจัดตั้งกองคลัง ภายในวันที่..............................................................

...............................................................................................* อื่นๆ..................................................................................

..................................................................................................................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง..................................................) ............/................./............. | 6. กองนโยบายและแผน 🖵 ทราบ/ ดำเนินการเปิดรหัสงบประมาณและขยายระยะเวลาการตัดยอดในระบบฯ ภายในวันที่................................................................................................................................................................................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง..................................................) .........../................./.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................(ลายมือชื่อ) (ตำแหน่ง..................................................) ............/................./............. |