**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

**ที่**......................................................................**วันที่**...................เดือน ..................................พ.ศ.....................

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกเงิน........................................

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

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

 ด้วยข้าพเจ้า………………………………………..………………………………………………………………………….ตำแหน่ง ………………ค.ศ.………………………… ขอเบิกเงินประเภท.........................................................................จากโครงการ……………….…………......……………………........................................................................ ตามแผนปฎิบัติการประจำปีการศึกษา ....................................... เป็นจำนวนเงิน……..……………………..…….. บาท( ……….........................…………………..……………. ) รายละเอียดตามเอกสารดังแนบ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ลงชื่อ…………........................................ผู้ขอเบิก

 (……………..…………………………….. )

 ตำแหน่ง …………………………………………………..

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

 ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการขอเบิกเงินแล้วถูกต้อง มีงบประมาณเพียงพอ และไม่มีเงินยืมค้างชำระจึงเห็นควร

1. อนุมัติจ่ายเงินให้แก่ .................................................................................................

เป็นจำนวนเงิน …………………………………………. บาท โดยโอนเข้าบัญชีเลขที่ ....................................

ธนาคารกรุงไทย สาขา........................................

( ลงชื่อ )..................................................เจ้าหน้าที่การเงิน

 ( .............................................. )

 วันที่ ......……เดือน…………………………พ.ศ…………

- อนุมัติขอเบิกเงิน

 ลงชื่อ...........................................

 ( นายจักรี วัฒนะ )

 ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล