**บันทึกข้อความ**

**กองนโยบายและแผน**

เลขที่รับ ……………………………

วันที่ ……………………………

เวลา ........................... น.



# ส่วนราชการ................................................................. มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

# ที่ ........................................................................ วันที่ ......................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติกิจกรรม และดำเนินกิจกรรม

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน**  .....................................................  .....................................................  ..................................................... | **ความเห็นของงานบริหารคลัง**  **และทรัพย์สิน**  (ตรวจสอบระเบียบการเบิกจ่าย)  .....................................................  .....................................................  ..................................................... | | **ความเห็นของงานบริหารพัสดุ**  **และบริการยานพาหนะ**  (ตรวจสอบตามระเบียบพัสดุ)  ..........................................................  ..........................................................  .......................................................... |
|  |  | |  |
| **ความเห็นของกองนโยบายและแผน**  (ตรวจสอบแผนการดำเนินงานและ  งบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการ)  ..........................................................  ..........................................................  .......................................................... | | **ความเห็นของรองอธิการบดีที่กำกับดูแล**  ..................................................................  ..................................................................  ..................................................................  ..................................................................  ( ............................................................... ) | |

|  |
| --- |
| **ผู้มีอำนาจสั่งการ** |
| ( ) อนุมัติ ( ) อื่น ๆ .....................................  …………………………………………..………….  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เสนาะ กลิ่นงาม)  อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี |
|  |