**บันทึกข้อความ**

**กองนโยบายและแผน**

เลขที่รับ ……………………………

วันที่ ……………………………

เวลา ........................... น.



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

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

**เรื่อง** ขออนุมัติกิจกรรม และดำเนินกิจกรรม

เรียน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

 ผู้รับผิดชอบกิจกรรม

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ความเห็นของหัวหน้าหน่วยงาน**............................................................................................................................................................... | **ความเห็นของงานบริหารคลัง****และทรัพย์สิน**(ตรวจสอบระเบียบการเบิกจ่าย)............................................................................................................................................................... | **ความเห็นของงานบริหารพัสดุ****และบริการยานพาหนะ**(ตรวจสอบตามระเบียบพัสดุ).............................................................................................................................................................................. |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ความเห็นของกองนโยบายและแผน**(ตรวจสอบแผนการดำเนินงานและงบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการ).............................................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
|  **ผู้มีอำนาจสั่งการ**  |
| ( ) อนุมัติ ( ) อื่น ๆ .....................................…………………………………………..…………. ( ……………………………………………………… ) รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี |
|  |