**บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** หน่วย………………………………………….วิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยี โทร 41805 โทรสาร 41803

**ที่** อว 8393(22).1/……………………. **วันที่** ..............................................

**เรื่อง** ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงงบประมาณเงินรายได้ ประจำปีงบประมาณ..............................

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

เรียน คณบดี

ตามที่ หน่วย.................................... ได้รับอนุมัติงบประมาณ สำหรับกิจกรรมอบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้งบประมาณเงินรายได้ ปี .......................หมวด............................. จำนวนเงิน ............................ บาท (.......................................................) และได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานสำหรับกิจกรรมอบรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ หน่วย....................................... จึงใครขออนุมัติเปลี่ยนแปลงงบประมาณเงินรายได้ฯ ประจำปีงบประมาณ ........................ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | แผนงาน/โครงการเดิม | จำนวนเงิน | แผนงาน/โครงการใหม่ | จำนวนเงิน | เหตุผล |
| 1 | กองทุน......เพื่อการศึกษา...............  แผนงาน....การจัดการศึกษาฯ.............  หมวด........ค่าใช้สอย...............  รายการ.....ค่าจ้างเหมาทำโปรแกรมสำเร็จรูป.. | 30,000 | กองทุน......สินทรัพย์ถาวร..............  แผนงาน....การจัดการศึกษาฯ............  หมวด........ครุภัณฑ์............. | 30,000 | เพื่อพัฒนาระบบโปรแกรมสำเร็จรูป |

**กฏ/ระเบียบ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง**

ประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง การบริหารงบประมาณเงินรายได้ของมหาวิทยาลัย

**ข้อเสนอเพื่อพิจารณา**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(…………………………………………………….)

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

(…………………………………………………….) ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นเจ้าหน้าที่** | **ข้อสั่งการ** |
| เรียน คณบดี  ( ) เห็นควรอนุมัติตามเสนอ  ( ) ข้อเสนออื่น.......................................................  (..................................................)  ตำแหน่ง..............................................  เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  วันที่ ............................................. | ( ) อนุมัติตามเสนอ  ( ) ข้อสั่งการอื่นๆ ...........................................................  (...........................................................)  ตำแหน่ง...............................................  ผู้อนุมัติ  วันที่ ............................................. |