

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน ภาควิชา / สำนักวิชาการบัณฑิต คณะวิจิตรศิลป์ โทร. 448xx .

**ที่** อว 8393(12) 1.x/  **วันที่** .

**เรื่อง**  ขอความอนุเคราะห์หนังสือมอบอำนาจอธิการบดี  **.**

**เรียน** คณบดีคณะวิจิตรศิลป์ (ผ่านหัวหน้าภาควิชา..........)

ตามหนังสือที่ ลงวันที่ . แหล่งทุน . ได้มีหนังสือเรื่อง การสนับสนุนงบประมาณเพื่อใช้ดำเนินโครงการ วิจัย ประจำปีงบประมาณ นั้น

ในการนี้ ชื่อหัวหน้าโครงการ อาจารย์ประจำสังกัดภาควิชา มีความประสงค์ ขอความอนุเคราะห์อธิการบดีมอบอำนาจให้ในการดำเนินโครงการวิจัยเรื่อง “ ” ทั้งนี้ ได้แนบหนังสือโครงการสำหรับการวิจัยมาพร้อมนี้

อนึ่ง นอกเหนือจากหนังสือมอบอำนาจแล้ว ใคร่ขอความอนุเคราะห์เอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อใช้ประกอบการรับทุนเพิ่มเติม ดังนี้

1. หนังสือนำส่งเรื่อง แบบตอบยืนยันเพื่อขอรับทุนฯ จำนวน 1 ฉบับ

2. หนังสือมอบอำนาจให้ทำสัญญาและดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโครงการวิจัย ให้แก่ ชื่อหัวหน้าโครงการ

3. หนังสือมอบอำนาจลงนามในเอกสารเบิกถอนเงินทุน การรับเงินและจ่ายงบประมาณ การรายงานผล และงานอื่นๆ ภายใต้โครงการวิจัย

4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ (รับรองสำเนา) จำนวน 2 ชุด

5. ขออธิการบดีลงนามในแบบตอบยืนยันการรับเงินสนับสนุน จำนวน 1 ฉบับ

6. หนังสือรับรองบัญชีธนาคารของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 2 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

( )

หัวหน้าโครงการ

( )

หัวหน้าภาควิชา

*หมายเหตุ ให้แจ้งความประสงค์ผ่านระบบ CMU e-document และใช้การลงลายมือชื่อแบบดิจิทัล*



ที่ อว 8392 (10) / มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

.................. 2566

เรื่อง นำส่งเอกสารการรับทุนโครงการ............................ประจำปีงบประมาณ..................

เรียน

อ้างถึง หนังสือการสนับสนุนงบประมาณโครงการ ที่ ................... ลงวันที่ ...................

ตามหนังสือที่อ้างอิง . แหล่งทุน ได้แจ้งการสนับสนุนงบประมาณเพื่อใช้ดำเนินโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ ให้กับคณะวิจิตรศิลป์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อดำเนินโครงการ “ ” โดยมี ชื่อหัวหน้าโครงการ เป็นหัวหน้าโครงการ งบประมาณ ...................... บาท ( บาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอนำส่งเอกสารการรับทุนโครงการ ประจำปีงบประมาณ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

( )

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

งานบริหารงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์

คณะวิจิตรศิลป์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โทร. 053 – 944829 โทรสาร. 053-211724



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานบริหารงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์ คณะวิจิตรศิลป์ โทร. 44829 .

**ที่** อว 8393(12)1.3/  **วันที่**  **.**

**เรื่อง**  การนำเงินเข้าสมทบกองทุนมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และคณะวิจิตรศิลป์ . **.**

**เรียน** คณบดี

ตามหนังสือที่อ้างอิง . แหล่งทุน ได้แจ้งการสนับสนุนงบประมาณเพื่อใช้ดำเนินโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ ให้กับคณะวิจิตรศิลป์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อดำเนินโครงการ “ ” โดยมี ชื่อหัวหน้าโครงการ เป็นหัวหน้าโครงการ งบประมาณ บาท ( บาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ ดิฉัน/กระผม ชื่อหัวหน้าโครงการ ยินดีจะนำเงินสมทบบำรุงสถาบัน จำนวน **.บาท** ( บาทถ้วน) โดยยินดีจะนำเงินสมทบเข้ากองทุนสนับสนุนงานวิจัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2544 นำเข้าเป็นเงินรายได้คณะวิจิตรศิลป์ และภาควิชาศิลปะไทย ดังนี้

1. นำเข้ากองทุนสนับสนุนงานวิจัย **มช.** พ.ศ. 2544 ในอัตราร้อยละ 30 ของค่าบริหารโครงการ (30% x ) คิดเป็นเงิน บาท
2. นำเข้าเป็นเงินรายได้ของ**คณะวิจิตรศิลป์** ในอัตราร้อยละ 40 ของค่าบริหารโครงการ (40% x ) คิดเป็นเงิน บาท
3. นำเข้าเป็นเงินรายได้ของ**ภาควิชา**  ในอัตราร้อยละ 30 ของค่าบริหารโครงการ (30% x ) คิดเป็นเงิน บาท

ทั้งนี้ ได้แนบหนังสือรับรองการปฏิบัติงานของหัวหน้าโครงการต่อมหาวิทยาลัยฯ (Vat Form) มาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

( )

หัวหน้าโครงการ



**ที่** อว 8393 (12) / คณะวิจิตรศิลป์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

239 ถนนห้วยแก้ว ตำบลสุเทพ

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

...................... 2566

**เรื่อง** ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

**เรียน**  ผู้จัดการธนาคาร................... สาขามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** สำเนาบัตรประชาชน ผู้มีอำนาจลงนาม 1 ชุด

ตามที่ คณะวิจิตรศิลป์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติโครงการ “……………………..” งบประมาณ . บาท ( บาทถ้วน) โดยมี ชื่อหัวหน้าโครงการ เป็นหัวหน้าโครงการ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและคล่องตัว คณะวิจิตรศิลป์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขอเปิดบัญชีประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “……………………..” โดยมีรายชื่อผู้เปิดบัญชี ดังนี้

1. ชื่อหัวหน้าโครงการ ลงลายมือชื่อ

2. ชื่อผู้ร่วมวิจัย ลงลายมือชื่อ

3. ชื่อผู้ร่วมวิจัย ลงลายมือชื่อ

โดยมีเงื่อนไขการสั่งจ่าย 2 ใน 3 ท่าน โดย ชื่อหัวหน้าโครงการ ลงนามเป็นหลัก พร้อมนี้ทางโครงการได้แนบตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีสิทธิลงนามสั่งจ่าย และเอกสารอื่นๆ มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

( )

คณบดีคณะวิจิตรศิลป์

งานบริหารงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์

คณะวิจิตรศิลป์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โทร. 053-944829, โทรสาร. 053-211724