

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานบริหารงานวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์ คณะวิจิตรศิลป์ โทร. 4-4829 .

**ที่** อว 8393(12) 1.3/พิเศษ  **วันที่** . **เรื่อง**  ขออนุมัติเบิกเงินโครงการวิจัย (งวดที่ )  **.**

**เรียน** คณบดีคณะวิจิตรศิลป์

ด้วย ดิฉัน/กระผม/ข้าพเจ้า ชื่อหัวหน้าโครงการ อาจารย์ประจำสังกัดภาควิชา มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินสนับสนุนทุน ชื่อแหล่งทุน โครงการวิจัยเรื่อง “ ” **งวดที่ .** **จำนวน บาท** โดยได้แนบหลักฐานการโอนเงินจากแหล่งทุนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

( )

หัวหน้าโครงการ

*หมายเหตุ ให้นำส่งเอกสารฉบับจริงที่ งานการเงินฯ คณะวิจิตรศิลป์*