**ที่** สมกจ.241…………./2567 เลขหนังสือออก (สโมสรนักศึกษาเป็นผู้ระบุ)

**วันที่** ……………………………………………………….วันที่ออกเลขหนังสือ (สโมสรนักศึกษาเป็นผู้ระบุ)

**เรื่อง**  ขออนุมัติจัดโครงการชื่อโครงการ

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี

8

เนื่องด้วย ชื่อหน่วยงาน มีกำหนดการจัดโครงการชื่อโครงการ ในระหว่างวันที่ วันเดือนปี ที่จัดกิจกรรม ณ สถานที่จัดกิจกรรม โดยมีวัตถุประสงค์การจัดเพื่อวัตถุประสงค์การจัด โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินกิจกรรมครั้งนี้จากงบประมาณระบุแหล่งงบประมาณ เป็นจำนวนเงิน จำนวนเงินเป็นตัวเลข บาท (จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ) หรือ กรณีไม่ใช้งบประมาณให้ระบุว่า โดยไม่ใช้งบประมาณ

8

ในการนี้ชื่อหน่วยงาน จึงขออนุมัติจัดโครงการชื่อโครงการ โดยมีอาจารย์ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ เป็นที่ปรึกษาโครงการ รายละเอียดดังเอกสารแนบ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการจัดโครงการ จะเป็นพระคุณยิ่ง

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ.........................................................................................  (...............................................................................................)  ประธานโครงการ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.**องค์กรนักศึกษาวิทยาเขตกาญจนบุรี** | | | |
| □ เห็นชอบให้ดำเนินการได้  □ ไม่เห็นชอบให้ดำเนินการ เนื่องจาก........................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ.................................................................  (.........................................................)  นายกสโมสรนักศึกษา  วิทยาเขตกาญจนบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล  วันที่................................................... | | พิจารณาอนุมัติงบประมาณ....................................................................บาท  □ งบประมาณกิจกรรมนักศึกษา จำนวน........................................บาท  □ อนุมัติจัดกิจกรรม ไม่ของบประมาณฯ  □ แหล่งงบประมาณอื่น (ระบุ)...................................จำนวน.............................บาท  ลงชื่อ.................................................................  (................................................................)  ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองงบประมาณนักศึกษา  วิทยาเขตกาญจนบุรี มหาวิทยาลัยมหิดล  วันที่................................................... | |
| **2. งานการศึกษาและกิจการนักศึกษา วิทยาเขตกาญจนบุรี** | | | |
| เรียน หัวหน้างานการศึกษาฯ  เพื่อโปรดพิจารณา  ลงชื่อ...............................................  (นางสาวนิภา บุญเสาร์)  นักวิชาการศึกษา  วันที่............................................... | เรียน ผู้ช่วยรองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี ฯ  □ เห็นควรอนุมัติ □ ไม่เห็นควรอนุมัติ  เนื่องจาก……………………………………………………………  ลงชื่อ................................................  (นางสาวบุศรัตน์ บุญสุวรรณ์)  หัวหน้างานการศึกษาและกิจการนักศึกษา  วันที่............................................... | | เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี  □ เห็นควรอนุมัติ □ ไม่เห็นควรอนุมัติ  เนื่องจาก…………………………………………………..………………  ลงชื่อ................................................  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัชระ จินตโกวิท)  ผู้ช่วยรองอธิการฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี ด้านการศึกษา  วันที่............................................... |
| **□ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ**  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธัชวีร์ ลีละวัฒน์)  รองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี  วันที่............................................... | | | |