**ที่** สมกจ.241…………/2567 (สโมสรนักศึกษาฯ เป็นผู้ออกเลขหนังสือและระบุลำดับเลขหนังสือออก)

**วันที่** ………………….…………………. (สโมสรนักศึกษาฯ เป็นผู้ออกวันที่หนังสือออก)

**เรื่อง**  ขอนำส่งรายงานผลโครงการ.................................................

**เรียน** รองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** รายงานประเมินผลโครงการ จำนวน 1 ชุด

 ตามที่ ................(ชื่อส่วนงานที่จัดโครงการ).......................ได้รับอนุมัติให้จัดโครงการ............................................................. เมื่อวันที่............................................................ โดยได้รับอนุมัติงบประมาณ จำนวน.................บาท (..............................................................) นั้น

 บัดนี้การดำเนินโครงการได้เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้วโดยใช้งบประมาณดำเนินการทั้งสิ้น.................บาท (.................................) จึงขอนำส่งรายงานผลและขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายโครงการ.................................................โดยมีรายละเอียดตามเอกสาร ที่แนบมาพร้อมนี้

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายโครงการ จะเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ)........................................................... (ลงชื่อ)................................................................

 ( ………………..……………… ) ( อาจารย์ ……………..……………. )

 ประธานโครงการ อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 : องค์กรนักศึกษาวิทยาเขตกาญจนบุรี (พิจารณาตามลำดับ)** |
| 1. เรียน ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองงบประมาณนักศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตกาญจนบุรี

 เพื่อโปรดทราบและพิจารณาตรวจสอบงบประมาณดำเนินการ.................................................(……………………………………)นายกสโมสรนักศึกษาวิทยาเขตกาญจนบุรี มหาวิทยาลัยมหิดลวันที่................................................... | 1. เรียน ผู้ช่วยรองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี ด้านการศึกษา

(ผ่านงานการศึกษาและกิจการนักศึกษา)□ งบประมาณโครงการได้รับอนุมัติทั้งสิ้นจำนวน......................................บาทใช้จริงเป็นจำนวน.....................................บาท คงเหลือ...................................บาท□ ได้รับการการสนับสนุนงบประมาณจากภายนอกจำนวน............................บาท................................................................. (………………………………………………………..)ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองงบประมาณวิทยาเขตกาญจนบุรี มหาวิทยาลัยมหิดลวันที่................................................... |
| **ส่วนที่ 2 : งานการศึกษาและกิจการนักศึกษา**  |
| เรียน หัวหน้างานการศึกษาและกิจการนักศึกษาเอกสารถูกต้องครบถ้วนลงชื่อ................................................(นางสาวนิภา บุญเสาร์)นักวิชาการศึกษาวันที่............................................... | เรียน ผู้ช่วยรองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี ด้านการศึกษา□ เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป □ เห็นควรดำเนินการแก้ไข …………………………………........................................ลงชื่อ................................................(นางสาวบุศรัตน์ บุญสุวรรณ์)หัวหน้างานการศึกษาและกิจการนักศึกษาวันที่............................................... | เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี เพื่อโปรดทราบลงชื่อ................................................(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัชระ จินตโกวิท)ผู้ช่วยรองอธิการฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี ด้านการศึกษาวันที่............................................... |
| **ทราบ****(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธัชวีร์ ลีละวัฒน์)****รองอธิการบดีฝ่ายวิทยาเขตกาญจนบุรี****วันที่...............................................** |