บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนเมืองเชลียง อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเชลียง

ด้วย งาน / กลุ่มสาระการเรียนรู้.....กลุ่มงาน.....
มีความประสงค์จะขออนุมัติให้จัดจ้าง.....
เพื่อใช้.....
ตามโครงการ.....ต้องการใช้ในวันที่.....

ที่	รายละเอียดการขอจัดจ้าง	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน	
รวม(.....)						

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

(ลงชื่อ).....หัวหน้าโครงการ
(.....)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มฯ /หัวหน้ากลุ่มงาน

.....

(ลงชื่อ).....รองผู้อำนวยการ กลุ่มฯ/
(.....)หัวหน้ากลุ่ม.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มบริหารงบประมาณ

งาน/โครงการนี้ ( ) มีอยู่ในแผนปฏิบัติการ ( ) ไม่มีอยู่ในแผนปฏิบัติการ **วงเงินจัดสรรจากงบ** ( ) อุดหนุนการจัดการศึกษา
( ) งบเรียนฟรี 15 ปี ( ) งบเงินอื่นๆ ..... จำนวน.....บาทคงเหลือ.....บาท
.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มบริหารงบประมาณ
(นางนิ่มนวล น้อยวงศ์)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการโรงเรียนกลุ่มบริหารงบประมาณ

( ) สมควรอนุมัติ ( ) ไม่สมควรอนุมัติ ( ) อื่นๆ.....
.....

(ลงชื่อ).....รองผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเชลียง
(นายประธาน หาญณรงค์)

คำสั่งของผู้อำนวยการโรงเรียน

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ ( ) อื่นๆ .....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นายนรินทร์ คงคาสวรรค์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเชลียง
...../...../.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนเมืองเชลียง อำเภอศรีสัชนาลัย จังหวัดสุโขทัย

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อพัสดุประเภท ( )วัสดุ ( ) ครุภัณฑ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเชลียง

ด้วย งาน / กลุ่มสาระการเรียนรู้.....กลุ่มงาน.....
มีความประสงค์จะขออนุมัติให้จัดซื้อ ( ) วัสดุ ( ) ครุภัณฑ์ เพื่อใช้.....
ตามโครงการ.....ต้องการใช้ในวันที่.....

ที่	รายละเอียดพัสดุที่ขอซื้อ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน	
รวม(.....)						

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

(ลงชื่อ).....หัวหน้าโครงการ
(.....)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มฯ /หัวหน้ากลุ่มงาน

.....

(ลงชื่อ).....รองผู้อำนวยการ กลุ่มฯ/
(.....)หัวหน้ากลุ่ม.....

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มบริหารงบประมาณ

งาน/โครงการนี้ ( ) มีอยู่ในแผนปฏิบัติการ ( ) ไม่มีอยู่ในแผนปฏิบัติการ **วงเงินจัดสรรจากงบ** ( ) อุดหนุนการจัดการศึกษา
( ) งบเรียนฟรี 15 ปี ( ) งบเงินอื่นๆ ..... จำนวน.....บาทคงเหลือ.....บาท

.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้ากลุ่มบริหารงบประมาณ
(นางนิ่มนวล น้อยวงศ์)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการโรงเรียนกลุ่มบริหารงบประมาณ

( ) สมควรอนุมัติ ( ) ไม่สมควรอนุมัติ ( ) อื่นๆ.....

.....

(ลงชื่อ).....รองผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเชลียง
(นายประธาน หาญณรงค์)

คำสั่งของผู้อำนวยการโรงเรียน

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ ( ) อื่นๆ .....

.....

.....

(ลงชื่อ).....
(นายนรินทร์ คงคาสวรรค์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนเมืองเชลียง
...../...../.....