



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะสัตวแพทยศาสตร์ กองบริหารงานคณะ งานบริหารและธุรการ อาคารกิจการเจ้าหน้าที่ โทรศัพท์ 4-4911  
ที่ อว 660301.13.1.3/ วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียน

เรียน คณบดี(ผ่านหัวหน้างาน.....)

ตามที่ ..... ได้จัดงานประชุม.....

เรื่อง ..... ระหว่างวันที่ .....

ถึงวันที่..... ณ.....ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ ข้าพเจ้า ..... จึงใคร่ขออนุมัติ  
เบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียน จำนวนเงิน ..... บาท (.....) โดยใช้สิทธิ์ตามโควต้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง .....

