

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** กศน.อำเภอบ้านด่านลานหอย กลุ่มงานอำนวยการ

**ที่**  ศธ 0210.8005 / วันที่

**เรื่อง** ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่า...............................................หลักสูตร....................................................

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอบ้านด่านลานหอย

ตามที่ กศน.ตำบล......................................ได้จัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่อง หลักสูตร...........................

กิจกรรม.......................................................................ณ......................................................................................

ในวันที่..............เดือน...........................พ.ศ............................ถึงวันที่..........เดือน..........................พ.ศ................

มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม………………คน บัดนี้ การดำเนินงานได้เสร็จสิ้นแล้ว โดยมีค่าใช้จ่ายตามรายการดังนี้

* ค่า..................................................................เป็นเงิน......................................บาท
* ค่า..................................................................เป็นเงิน......................................บาท

รวมเป็นเงิน.......................................บาท

แผนงานขยายโอกาสและพัฒนาคุณภาพการศึกษา ผลผลิตที่.....................................งบ................................... รหัสงบประมาณ..............................................................รหัสกิจกรรมหลัก.................................................

แหล่งของเงิน.......................................................... เป็นเงินทั้งสิ้น......................บาท (....................................)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(............................................................)

ตำแหน่ง...............................................

อนุมัติ

(นายสำราญ ใจดา)

ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอบ้านด่านลานหอย