บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย สำนักงานอธิการบดี กองบริหารงานบุคคล

**ที่**  - **วันที่** ......................................................

**เรื่อง** ขอเบิกเงินทุนการศึกษา

**เรียน**  อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

# ด้วย ข้าพเจ้า ................................................................ตำแหน่ง..............................................

สังกัด................................................................มีความประสงค์จะขอเบิกเงินทุนการศึกษา ประจำภาคเรียน .....................จำนวน.......................................บาท จากกองทุนพัฒนาบุคลากร โดยได้แนบเอกสาร ดังนี้

( ) ใบเสร็จค่าลงทะเบียน (ตัวจริง) / ใบแจ้งค่าลงทะเบียน (ตัวจริง)

( ) บันทึกที่ได้รับอนุมัติทุนการศึกษา , สัญญารับทุน (เซ็นรับรองสำเนาทุกครั้ง)

( ) ใบสำคัญรับเงิน (ไม่ต้องลงวันที่) , สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (เซ็นรับรองสำเนา  
 ทุกครั้ง)

( ) อื่น ๆ ………………………………………………….

จำนวน......................ชุด ตามเอกสารดังแนบมาพร้อมนี้

#### จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

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

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

เลขที่ใบสำคัญ.................

(เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

**ใบสำคัญรับเงิน**

วันที่..................เดือน..............................พ.ศ........................

ข้าพเจ้า................................................................................................บ้านเลขที่...................หมู่........................

ถนน..............................................ตำบล...........................................จังหวัด........................................................

ได้รับเงินจาก กองคลังมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

จำนสนเงิน (ตัวหนังสือ) (.............................................................................................................)

ลงชื่อ.....................................................................ผู้รับเงิน

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

ลงชื่อ..............................................................ผู้จ่ายเงิน

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