**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

**ที่ วันที่ เดือน พ.ศ.**

**เรื่อง** การเข้าร่วมและยินยอมการจ่ายเงินสนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

เรียน คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

 ข้าพเจ้า.........................................................................รหัสนักศึกษา................................................

สาขาวิชา..........................................................................สังกัดคณะ.............................................................................

ที่อยู่ปัจจุบัน...................................................................................................................................................................

.................................................................................................................โทรศัพท์........................................................

🞏 มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมและยินยอมในการจ่ายเงินสนับสนุนโครงการ/กิจกรรม

(ชื่อโครงการ)..................................................................................................................................................................

เป็นจำนวนเงิน............................................................บาท (........................................................................................)

ซึ่งการเข้าร่วมและจ่ายเงินสนับสนุนโครงการ/กิจกรรมในครั้งนี้ ไม่มีผลกระทบต่อค่าครองชีพและการดำเนินชีวิตประจำวันของข้าพเจ้า

🞏 ไม่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ/กิจกรรมและจ่ายเงินสนับสนุน เพราะ............................................................

.......................................................................................................................................................................................

 ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการ/กิจกรรมเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเกิดประสิทธิภาพสูงสุดข้าพเจ้า.....................................................................................................จึงทำบันทึกข้อความไว้เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อแสดงความต้องการของข้าพเจ้า

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 ลงชื่อ..................................................................

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

 ผู้เข้าร่วมโครงการ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ผู้รับผิดชอบโครการ/กิจกรรม....................................................................................................................ลงชื่อ.................................................(........................................................)วัน............../...................../............... | ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา....................................................................................................................ลงชื่อ.................................................(........................................................)วัน............../...................../............... | ความเห็นคณบดี/รองคณบดีฝ่ายบริหาร....................................................................................................................ลงชื่อ.................................................(........................................................)วัน............../...................../............... |