**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สโมสรนักศึกษาวิทยาลัยการแพทย์แผนไทย มทร.ธัญบุรี โทร.๐ ๒๕๙๒ ๑๙๙๙ .

**ที่**  **วันที่**  .

**เรื่อง** ขออนุมัติดำเนินโครงการ (ชื่อโครงการ) .

**เรียน** ผู้อำนวยการวิทยาลัยการแพทย์แผนไทย

ตามที่ สโมสรนักศึกษาวิทยาลัยการแพทย์แผนไทย จะจัดโครงการ ..........(ชื่อโครงการ)................................... เป็นเงินจำนวน.............. (...........................) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ......................................................................................... (รายละเอียดเอกสารโครงการตามแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. อนุมัติดำเนินโครงการ......(ชื่อโครงการ)...... ระหว่างวันที่ ..........................................................
2. อนุมัติเบิกจ่ายจากงบประมาณจากงบ................................................................................จำนวน .....................................บาท (........................................บาทถ้วน)

……………………………..

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

ผู้รับผิดชอบโครงการ