



แบบขอยืมเงินทอรองจ่าย
(งบประมาณรายจ่ายจากกองทุนพัฒนากิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร)

กศ. 004

วันที่

1. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

ด้วย [] นางสาว [] นายรหัสนักศึกษา.....

ขอยืมเงินทอรองจ่ายจากองค์กรนักศึกษา เพื่อใช้จ่ายในโครงการ.....

ในวันที่.....สถานที่.....

ของงบประมาณจำนวน.....บาท (.....)

ในการนี้ ภายใน 15 วันหลังเสร็จสิ้นโครงการแล้วข้าพเจ้าจะคืนเงินทอรองจ่ายด้วยใบสำคัญหักล้างเงินยืม พร้อมทั้งรูปเล่มสรุปโครงการสมบูรณ์และนำส่ง E-mail สรุปโครงการมาที่ dsas@su.ac.th มาด้วยแล้ว

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและยินดีปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนากิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร เรื่อง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงินกองทุนพัฒนากิจการนักศึกษา มหาวิทยาลัยศิลปากร ข้อที่ 6 เมื่อดำเนินการโครงการเสร็จสิ้นแล้ว ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือหัวหน้าโครงการ หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รวบรวมเอกสารหลักฐาน (ตามข้อที่ 6.1, 6.2 และ ข้อที่ 6.3) แก่กองกิจการนักศึกษา เพื่อส่งใช้เงินยืมแก่กองคลังต่อไป อนึ่งใบสำคัญคู่จ่ายที่นำมาหักล้างเงินยืมจ่ายและใบสำคัญอื่นๆ ที่นำมาเบิกจ่ายต้องมีลายมือชื่อเจ้าของโครงการนั้นๆ รับรองการจ่ายเงินในใบเสร็จรับเงินทุกฉบับ หากมีการกระทำความผิดจะได้รับโทษตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยศิลปากร ว่าด้วยวินัยนักศึกษา พ.ศ. 2535 ข้อ 4.3 การกระทำทุจริตอันเป็นการเสื่อมเสียร้ายแรงแก่มหาวิทยาลัย ถือว่าเป็นการกระทำผิดวินัยนักศึกษาร้ายแรง มีโทษสูงสุด คือ พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาด้วย จะขอบคุณยิ่ง

..... (.....) ที่ปรึกษาโครงการ	 (.....) เหรียญโครงการ	 (.....) ผู้รับผิดชอบโครงการ
โทร.....	รหัสนักศึกษา.....	รหัสนักศึกษา.....
วันที่.....	โทร.....	โทร.....
	วันที่.....	วันที่.....

*โปรดระบุข้อมูลการติดต่อและวันที่ลงนามให้ครบถ้วนมิเช่นนั้นจะถือว่าเอกสารไม่สมบูรณ์

2. เรียน นายก/อุปนายกองค์กรนักศึกษา

พิจารณาเห็นชอบและให้ยืมเงินทอรองจ่าย

.....
(.....)
เหรียญองค์กรนักศึกษา
วันที่.....

3. เรียน เจ้าหน้าที่หน่วยการเงินฯ

องค์กรนักศึกษาได้ตรวจสอบโครงการและงบประมาณ
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

.....
(.....)
นายก / อุปนายกสโมสรนักศึกษา
วันที่.....

4. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงินยืมทอรองจ่ายโครงการ
และจะได้ดำเนินการต่อไป

.....
(.....)
เจ้าหน้าที่หน่วยการเงินฯ
วันที่.....

5. การพิจารณาอนุมัติ

[] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

.....
(.....)
รองอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
วันที่.....