

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** คณะเทคโนโลยีการเกษตรและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

**ที่**    **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุญาตไปราชการและขอความอนุเคราะห์ลงนามคำสั่ง

**เรียน** อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฎนครสวรรค์

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** คำสั่งให้ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา และนักศึกษาไปราชการ จำนวน ๒ ฉบับ

ด้วยบุคลากรและนักศึกษาคณะเทคโนโลยีการเกษตรและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัย ราชภัฏนครสวรรค์ มีกำหนดการไป..............................เพื่อ...................................... ในวันที่..................................... ณ ..............................................

ในการนี้ทางคณะฯ จึงขออนุญาตไปราชการและขอความอนุเคราะห์ลงนามคำสั่งรายละเอียด  
ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

อาจารย์ประจำสาขาวิชา..................................

[](http://upload.wikimedia.org/wikipedia/th/9/91/Emblem_thailand_garuda4.png)

คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ที่ /๒๕๖๘

เรื่อง ให้ข้าราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา และนักศึกษาไปราชการ

ด้วยบุคลากรและนักศึกษาคณะเทคโนโลยีการเกษตรและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัย ราชภัฏนครสวรรค์ มีกำหนดการไป..............................เพื่อ...................................... ในวันที่..................................... ณ ..............................................

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑(๑) (๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ.๒๕๔๗ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๙ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ.๒๕๕๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๔ จึงให้

1. ...............................
2. .............................

ไปราชการที่ จังหวัด....... เพื่อ............. (ระบุข้อความสั้นๆ)

วันที่ ........................... ถึงวันที่ ...................................... รวม ....... วัน

โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายจากเงิน (ตัวอย่าง แผ่นดิน บ.กศ.) รหัส..................

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ .................. พ.ศ. ๒๕๖๘

สั่ง ณ วันที่ .......................พ.ศ. ๒๕๖๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ไชยรัตน์ ปราณี)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

**แบบขออนุญาตผู้บังคับบัญชาพานักศึกษาไปนอกสถานศึกษา**

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

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

เรื่อง ขออนุญาตพานักศึกษาไปศึกษานอกสถานที่

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ข้าพเจ้า....................................................................................ตำแหน่ง.................................................................

สังกัด...........................................................................คณะ.........................................................................................................

มีความประสงค์จะพานักศึกษา คณะ/สาขาวิชา...........................................................................................................................

🞏 ภาคปกติ 🞏 ภาค กศ.บป. ไปศึกษาดูงานตามโครงการ................................................................................................

จำนวน.........................คน และอาจารย์......................คน เป็นผู้ควบคุมและผู้ช่วยควบคุมในการเดินทาง ดังนี้ คือ

1. ..................................................................................... 2. .........................................................................................

3. ..................................................................................... 4. .........................................................................................

5. ..................................................................................... 6. .........................................................................................

ในการศึกษานอกสถานศึกษาในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ............................................................................................................

ณ..........................................................จังหวัด..........................................เริ่มออกเดินทาง วันที่...........เดือน...............พ.ศ.......

เวลา....................น. และจะไปตามเส้นทางผ่าน...........................................................................................................................

โดยพาหนะ..............................................................จะพักค้างที่..................................................................................................

และจะกลับถึงมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ วันที่.........................เดือน.............................................พ.ศ...............................ค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นจำนวน....................................บาท

อนึ่ง ในการไปศึกษานอกสถานศึกษาครั้งนี้ จะปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการพานักศึกษาไปนอกสถานที่ พ.ศ.2549 โดยเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

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

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

ความเห็นของประธานสาขาวิชา ความคิดเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ฝ่ายกิจการนักศึกษา

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

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

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

คำสั่งมหาวิทยาลัย 🞎 อนุญาต

🞎 ไม่อนุญาต เพราะ.......................................................................................................................

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สิปปวิชญ์กร สิทธิอัครานนท์)

คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตรและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

**แบบขออนุญาตผู้ปกครองพานักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

**ไปนอกสถานศึกษา**

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

วันที่ .......................................................................

เรื่อง การพานักศึกษาไปนอกสถานศึกษา

เรียน ผู้ปกครอง (นาย, น.ส.).............................................................

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ มีความประสงค์จะขออนุญาตนำ (นาย, น.ส.)..........................................

ไปศึกษานอกสถานศึกษา ในการไปครั้งนี้มีนักศึกษา จำนวน..............คน มีครู อาจารย์ควบคุม.................... คน โดยมี.........................................................................................ตำแหน่ง...............................................เป็นผู้ควบคุม เพื่อ..................................................................................................................ณ.........................................................เริ่มออกเดินทางวันที่...................................................................................เวลา.......................................โดยพาหนะ ................................................................................................... จะพักค้างที่.............................................................และกลับถึงมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ วันที่..................................................เวลา.............................

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตนำ (นาย, น.ส.)...............................................................ไปนอกสถานศึกษาในครั้งนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สิปปวิชญ์กร สิทธิอัครานนท์)

ตำแหน่งคณบดี คณะเทคโนโลยีการเกษตรและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

หน่วยงาน คณะเทคโนโลยีการเกษตรและเทคโนโลยีอุตสาหกรรม

โทรศัพท์ ๐๕๖-๒๑๙๑๐๐ ต่อ ๒๓๐๑

โทรสาร ๐๕๖-๘๘๒๗๓๑

อาจารย์ผู้ควบคุม.................................................................. โทรศัพท์ ...............................................

โปรดกรอกแบบข้างล่างนี้ แล้วส่งกลับคืนสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.......................................................................ผู้ปกครองของ.................................................................

❒ อนุญาต ❒ ไม่อนุญาต ให้....................................................................ไปนอกสถานศึกษาในครั้งนี้

(โรคประจำตัวของนักศึกษา.......................................................... ยาที่นักศึกษาแพ้......................................................)

ลงชื่อ....................................................................ผู้ปกครอง

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

โทรศัพท์/โทรสาร.......................................................