



มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี
คำร้องขอเบิกของที่ระลึก

ชื่อ - นามสกุล..... คณะ/หน่วยงาน..... ตำแหน่ง [ ] อาจารย์ [ ] เจ้าหน้าที่ [ ] นักศึกษา
ขอเบิกของที่ระลึกของมหาวิทยาลัย เพื่อใช้ในการจัดกิจกรรมของ (คณะ/หน่วยงาน) .....
ชื่อโครงการ .....
จัดขึ้น ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่.....

Table with 5 columns: รายการของที่ระลึก, จำนวน, ชื่อ-นามสกุลของผู้รับของที่ระลึก, ปฏิบัติหน้าที่, ตั้งแต่เวลา-เวลา

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (.....) ...../...../.....
ลงชื่อ.....หน.หน่วยงาน/อ.ที่ปรึกษา (.....) ...../...../.....

Form with 4 quadrants for signatures: ความเห็นเจ้าหน้าที่ดูแลของที่ระลึก, ความเห็นของผู้พิจารณาอนุมัติ, ผู้รับของ, ผู้จ่ายของ