****

 แบบ นผ. 10

**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**  โรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี

**ที่**…………......................................................... วันที่ ................................................................................

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี

 ตามที่ กลุ่มบริหาร/กลุ่มสาระการเรียนรู้/กลุ่มงาน/งาน /..........................................................................................

ได้เสนอ โครงการ/กิจกรรม............................................................................................................................................................

ซึ่งโรงเรียนได้อนุมัติงบประมาณดำเนินการจำนวน.................................................................................................................บาท

 ในครั้งนี้ กลุ่มสาระการเรียนรู้/กลุ่มงาน/งาน ขออนุญาตจัดกิจกรรม........................................................................

ในวันที่.......................................................................และขออนุมัติใช้เงินจำนวน...................................................................บาท

มีรายละเอียดประมาณการใช้งบประมาณ ดังต่อไปนี้ (รายละเอียดแนบท้าย)

 1. ..................................................................................................................................................................

 2. ..................................................................................................................................................................

 3. ..................................................................................................................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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

 (.................................................................) (………..……….…………….…………………..)

 หัวหน้ากลุ่มสาระฯ/หัวหน้างาน………………………………….……… ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม/งาน

|  |  |
| --- | --- |
| ความเห็นของผู้ช่วยผู้อำนวยการโครงการพิเศษ........................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……  ลงชื่อ................................................................. (นางสุวรรณา อินทร์ฉาย) | ความเห็นของหัวหน้างานแผนงาน□ มีโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ งบประมาณที่ได้รับจัดสรร .........................................................ใช้ไปแล้ว.........................................คงเหลือ.................................................................................................................................... ลงชื่อ.................................................................... (นางพรพิมล ศรีเรือง) |
| ความเห็นของผู้ช่วยรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงบประมาณควรอนุมัติ ( ) เงินอุดหนุน ( ) เงินอุดหนุนกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน ( ) เงินรายได้สถานศึกษา ( ) เงินอื่นๆ.........................................ดำเนินการครั้งนี้...........................................................................บาท  ลงชื่อ................................................................. (นายเทิดพงษ์ ศรีวิเศษ) | ความเห็นของรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการและงบประมาณ........................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………….  ลงชื่อ............................................................. (นายนิติรุจน์ วุฒิไพบูลย์เดช) |
| **ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน**....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ........................................................ (นายประทีป ไชยเมือง)ผู้อำนวยการโรงเรียนสุรศักดิ์มนตรี |