



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริการสังคม คณะแพทยศาสตร์ โทร 0-2926-9702-5

ที่ 029/2568

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำโครงการบริการสังคม

เรียน หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าสถาน/หัวหน้าสาขา/หัวหน้าโครงการ/หัวหน้าหน่วยงาน/เจ้าหน้าที่

ด้วย งานบริการสังคม ได้ใช้ระบบ ERP (Enterprise Resource Planning) ในการบันทึกข้อมูลด้านการเงิน งบประมาณ บัญชี และพัสดุ ตามที่มหาวิทยาลัยให้หน่วยงานต่าง ๆ ดำเนินการเพื่อให้เป็นรูปแบบเดียวกันทั้งมหาวิทยาลัย นั้น งานบริการสังคม ขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดทำโครงการบริการสังคม เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกันและลดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน อีกทั้งให้การปฏิบัติงานถูกต้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ในการนี้ งานบริการสังคม ขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการดำเนินการจัดทำโครงการบริการสังคม ตั้งแต่ขั้นตอนการขออนุมัติจัดโครงการ ตลอดจนเสร็จสิ้นการจัดโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบ และถือปฏิบัติต่อไปด้วย

จะขอบคุณยิ่ง

รองศาสตราจารย์ นายแพทย์สมบัติ มุ่งทวีพงษา

(รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพและวิชาการ)

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงานของโครงการบริการสังคม

ลำดับขั้นตอน	หน้าที่หน่วยงาน	หน้าที่งานบริการสังคม	หมายเหตุ
1. การขออนุมัติจัดโครงการบริการสังคม	ส่งเอกสารการขออนุมัติจัดโครงการมาที่งานบริการสังคม	ตรวจสอบและส่งเอกสารการขออนุมัติจัดโครงการ ไปยัง หน่วยงานกองคลัง มธ.	จะได้รับการอนุมัติโครงการจากกองคลัง มธ. ประมาณ 1-2 สัปดาห์ (ถ้าเอกสารถูกต้องครบถ้วน)
2. เมื่อได้รับอนุมัติให้จัดโครงการบริการสังคม		ตั้งงบประมาณโครงการที่ได้รับอนุมัติในระบบ ERP และเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว ส่งเอกสารให้หน่วยงาน เพื่อให้หน่วยงานทำขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายโครงการ	ระยะเวลา 2-3 วันทำการ
3. ทำบันทึกขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายโครงการ	ทำบันทึกขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายโครงการ ส่งมาที่งานบริการสังคม (ตัวอย่างหน้า 3)	ทำการผูกพันงบประมาณค่าใช้จ่ายโครงการ ในระบบ ERP และเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว ส่งเอกสารให้หน่วยงานเพื่อแนบมากับสัญญายืมเงิน	ระยะเวลา 3-5 วันทำการ
4. ทำสัญญายืมเงิน	ทำสัญญายืมเงิน พร้อมแนบเอกสารที่ได้รับอนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายโครงการ ส่งมาที่งานบริการสังคม (ตัวอย่างหน้า 4-7)	ตรวจสอบเอกสาร และทำการยืมเงิน ในระบบ ERP และเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว จะจัดส่งเอกสารอนุมัติหลักการตัวจริง พร้อมเอกสารสำเนาสัญญายืมเงินให้หน่วยงาน 1 ชุด เก็บไว้เพื่อขอใช้เงินยืม	1. การส่งเอกสารยืมเงิน ให้ส่งเอกสารยืมเงินล่วงหน้าก่อนใช้เงินยืมไม่น้อยกว่า 7 วันทำการ 2. กรณีที่ยังไม่ได้รับอนุมัติหลักการผูกพันงบประมาณ หากหน่วยงานประสงค์จะยืมเงินมาพร้อมกัน ให้ส่งเอกสารล่วงหน้าก่อนใช้เงินยืม ไม่น้อยกว่า 10 วันทำการ
5. กรณีที่มีการจัดซื้อวัสดุ/จ้างให้ดำเนินการตามระเบียบพัสดุ	ทำบันทึกขออนุมัติจัดซื้อ/จ้างส่งมาที่งานบริการสังคม (ตัวอย่างหน้า 8)	ตรวจสอบเอกสาร และทำการขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง ตลอดจนตรวจรับพัสดุ ในระบบ ERP	1. กรณีที่จ่ายเป็นเครดิตส่งเอกสารขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง ให้เจ้าหน้าที่พัสดุ(งานบริการสังคม) 2. กรณีที่ใช้เงินยืมในการจัดซื้อ/จ้าง ส่งเอกสารขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง ฉบับจริงให้เจ้าหน้าที่พัสดุ (งานบริการสังคม) และส่งสำเนาให้เจ้าหน้าที่การเงิน (งานบริการสังคม) 1 ชุด

6. ชดใช้เงินยืม	เมื่อจัดโครงการเสร็จสิ้นแล้ว ส่งหลักฐานการจ่ายเงิน เพื่อชดใช้เงินยืม ภายในกำหนดระยะเวลาในสัญญาเงิน (ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่สิ้นสุดโครงการ) (ตัวอย่างหน้า 9-16)	ตรวจสอบเอกสารการชดใช้เงินยืม และบันทึกข้อมูล ในระบบ ERP	1. กรณีส่งชดใช้เงินยืมเหลือจ่ายเป็นเงินสดเกิน 25% ให้หน่วยงานชี้แจงเหตุผลในการส่งคืนเงินสด 2. ผู้ยืมมิได้ชำระคืนเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด งานบริการสังคมจะทํำบันทึกติดตามทวงถามให้ดําเนินการชำระคืนภายใน 15 วันทํำการ หลังจากวันครบกำหนด หากพ้นกำหนด อาจจะดําเนินการให้เป็นไปตามสัญญาเงินยืม 3. การเงินยืมไม่สามารถยื่นข้อขึ้นได้ ต้องส่งเอกสารหลักฐานการจ่ายเงิน/เงินสด (ถ้ามี) ส่งชดใช้เงินยืมเพื่อล้างหนี้ก่อน 4. งานบริการสังคม ได้รับเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินเพื่อชดใช้เงินยืม จากหน่วยงานแล้ว จะดําเนินการตรวจสอบเอกสารภายใน 7-15 วันทํำการ (ขึ้นอยู่กับเอกสารมากหรือน้อย) หากการตรวจสอบเอกสารใบสำคัญชดใช้เงินยืมมีข้อทักท้วง จะส่งคืนแก้ไข โดยให้หน่วยงานดําเนินการแก้ไขภายใน 15 วันหลังจากที่ได้รับเอกสารคืน หากพ้นกำหนดถือว่าผู้ยืมมิได้ส่งใช้คืนเงินยืม จะดําเนินให้เป็นไปตามสัญญาเงินยืม
------------------------	--	--	--

ตัวอย่างเอกสารที่ถูกต้อง

1. ตัวอย่างเอกสารขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายโครงการ

	บันทึกข้อความ	งานบริการสังคม คณะแพทยศาสตร์ มอ.
		เลขรับ 051
		วันที่ 11.5 ส.ค. 2568
		10.23
ส่วนราชการ ภาควิชาโรคพยาธิวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ โทร. ๐ ๒๙๒๖ ๙๘๘๖ (ฉุกเฉิน)		
ที่ ว.๐๐๓๖. 00๕/๒๕๖๘ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘		
เรื่อง ขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายโครงการอบรมเข้มข้นระยะสั้นสถิติศาสตร์คลินิก ประจำปี ๒๕๖๘ "Short Intensive Course Diploma in Clinical Statistics ๒๐๒๕"		
เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพและวิชาการ)		
ตามที่ ภาควิชาโรคพยาธิวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ ได้รับอนุมัติให้จัดโครงการอบรมเข้มข้นระยะสั้นสถิติศาสตร์คลินิก "Short Intensive Courses Diploma in Clinical Statistics ๒๐๒๕" ระหว่างวันที่ ๓ มีนาคม - ๓๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ ห้อง SMART CLASSROOM ชั้น ๖ ตึกคุณากร คณะแพทยศาสตร์ นั้น ในการนี้ จึงขออนุมัติหลักการค่าใช้จ่ายโครงการอบรมเข้มข้นระยะสั้นสถิติศาสตร์คลินิก "Short Intensive Courses Diploma in Clinical Statistics ๒๐๒๕" จำนวนเงิน ๘๓๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง		
 (รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ธรรมนาถ เจริญบุญ) หัวหน้าภาควิชาโรคพยาธิวิทยาคลินิก		

2. ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติยืมเงินทรงจ่าย



บันทึกข้อความ

งานบริการสังคม คณะแพทยศาสตร์ มอ.
เลขรับ 097
วันที่ 22 ส.ค. 2568
เวลา 14.23
โทร 0-2926-9847

ส่วนราชการ ภาควิชาโรคเนววิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ มอ. วันที่ 7 มกราคม 2568
ที่ วคด016. 009 /2568

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินทรงจ่าย
เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพและวิชาการ)

ข้าพเจ้า อ.พญ.กนกพร สรรพวิทยกุล ตำแหน่ง อาจารย์
ประเภท ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ พนักงานส่วนงาน หน่วยงาน ภาควิชาโรคเนววิทยาคลินิก
มีความประสงค์ขอยืมเงินทรงจ่าย เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ จัดโครงการอบรมเพิ่มพูนประสบการณ์ทางสถิติศาสตร์
คลินิก ประจำปี 2568 "Short Intensive Course Diploma in Clinical Statistics 2025" ระยะเวลาจัดโครงการ วันที่
3 - 31 มี.ค. 68 สถานที่จัด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำนวนเงินทั้งสิ้น 305,000.00 บาท
(สามแสนห้าพันบาทถ้วน) ขอให้โอนเข้าบัญชีธนาคาร ทหารไทยธนชาต
ชื่อบัญชี นางสาวกนกพร สรรพวิทยกุล เลขที่บัญชี 030-2-60756-7 โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ทั้งนี้จำนวน
เงินที่ขอยืมเป็นไปตามข้อบังคับการยืมเงินทรงจ่าย) ดังนี้

1. ค่าวิทยากร	จำนวนเงิน 204,000 บาท
2. ค่าตอบแทนผู้รับผิดชอบโครงการ	จำนวนเงิน 20,000 บาท
3. ค่าตอบแทนผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ	จำนวนเงิน 8,000 บาท
4. ค่าอาหารว่าง	จำนวนเงิน 68,000 บาท
5. ค่าอุปกรณ์จัดอบรมและวัสดุอื่น ๆ	จำนวนเงิน 5,000 บาท
รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น	จำนวนเงิน 305,000 บาท

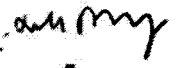
(สามแสนห้าพันบาทถ้วน)

ในการยืมเงินทรงจ่ายครั้งนี้ ข้าพเจ้ามิได้เป็นลูกหนี้ค้างเงินยืมทรงจ่าย โดยจะชดใช้เงินยืมเงิน
ทรงจ่าย พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบต่าง ๆ ภายใน 10 วันนับจากวันเสร็จสิ้นโครงการหรือกิจกรรมหรือ
การอื่นใด ต้องไม่เกินกำหนดเวลาตามสัญญา และจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และหลักเกณฑ์หรือประกาศอื่นใดที่
เกี่ยวข้องทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณยิ่ง

อนุมัติ

จ่ายผ่านระบบ TMB BUSINESS CLICK


(รศ.พญ. อังฉรา ตั้งสถาพรพงษ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์
27 ส.ค. 2568

ลงชื่อ กนกพร ผู้ยื่น

(อาจารย์แพทย์หญิงกนกพร สรรพวิทยกุล)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อ หัตถ์นาถ หัวหน้าหน่วยงานผู้รับ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นาถแพทย์ธรรมมาภรณ์ เจริญบุญ)

ตำแหน่ง หัวหน้าภาควิชาโรคเนววิทยาคลินิก

3. ตัวอย่างสัญญายืมเงิน

ตัวอย่าง สัญญายืมเงิน (หน้า 1 ด้านหน้า)

สัญญาการยืมเงิน	เลขที่ ค/๒ (2) วันครบกำหนด (3)										
ยืมต่อ... คณะบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหารศูนย์และวิชาการ) (1)											
ข้าพเจ้า อ.พญ.กนกพร สรรพวิทยกุล (4) ตำแหน่ง อาจารย์ (5) ตั้งภูมิลำเนา แพทย์ศาสตร์ (6) หน่วยงาน ภาควิชาโรคระบาดวิทยาคลินิก (7) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ (ที่ไม่ใช่ที่ทำงาน) 88/109 ม.สินทรัพย์นคร ถ.พุทธมณฑลสาย 2 แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กทม 10160 มีความประสงค์ขอยืมเงินจากเงินงบประมาณ โครงการอบรมวิชาการ (8) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย (9) ☐ เดินทางไปราชการในประเทศ ☐ เดินทางไปราชการต่างประเทศ ☒ จัดฝึกอบรมสัมมนา/จัดงานโครงการ ☐ จัดประชุม ☐ อื่น ๆ (10) สำหรับใช้ในการ โครงการอบรมเพิ่มพูนระดับความรู้ทางสถิติคลินิก ประจำปี 2568 "Short Intensive Course Diploma in Clinical Statistics 2025" (ใช้เงินวันที่ 28 ก.พ. 68) โดยมีรายละเอียด ดังนี้											
รายการ (11)	จำนวนเงิน										
รายละเอียดตามบันทึกข้อความที่แนบ	305,000.-										
(จำนวนเงินตัวอักษร สามแสนห้าพันบาทถ้วน)	รวมเงิน 305,000 บาท										
การขอรับเงิน	เลขที่บัญชี / บัตรเครดิต										
☒ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคาร ทหารไทยธนชาต (12) ตามรายการที่ บัญชีข้อความที่แนบ ☐ บัตรเครดิตราชการ ประเภท ☐ เงินชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ _____ ถึงวันที่ _____ ตามรายการที่ (13)	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>7</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> </table>	0	5	0	2	6	0	7	5	6	7
0	5	0	2	6	0	7	5	6	7		
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการ และเงื่อนไขในการใช้บัตรเครดิตราชการที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ถือบัตรเครดิตทุกประการ ดังนี้ 1. ข้าพเจ้าจะเก็บรักษาบัตรเครดิตไว้กับตนตลอดระยะเวลาที่ระบุไว้ในสัญญาการยืมเงิน และไม่ยอมให้บุคคลอื่นนำบัตรเครดิตดังกล่าวไปใช้ 2. ข้าพเจ้าจะใช้จ่ายเงินยืมที่ได้รับโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือ/และเงินสด หรือ/และเช็ค หรือ/และบัตรเครดิต ในการชำระค่าสินค้าและบริการ เฉพาะรายการค่าใช้จ่ายของทางราชการที่ระบุไว้ข้างต้นและไม่เกินวงเงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ 3. ข้าพเจ้าจะเก็บรักษาใบสำคัญคู่จ่ายกรณีชำระด้วยเงินยืมที่ได้รับโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือใบสำคัญคู่จ่ายพร้อมใบบันทึกการขาย (sale Slip) และเอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) กรณีใช้บัตรเครดิตทุกรายการ พร้อมทั้งจัดทำแบบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามที่ราชการกำหนด เพื่อมอบให้ฝ่ายการเงินภายใน 10 วัน นับจากวันที่เดินทางกลับมายังที่ การใช้เงินยืมเพื่อบัตรเครดิตราชการในการชำระค่าสินค้าและบริการรายการใด ซึ่งตามลักษณะไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินได้ ข้าพเจ้าจะทำใบรับรองการจ่ายรายการดังกล่าว โดยบันทึกชี้แจงเหตุผลที่ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลและรายละเอียดต่าง ๆ ที่เกิดจากการใช้บัตรเครดิตราชการของข้าพเจ้าแก่เจ้าหน้าที่การเงินตามที่ร้องขอโดยส่วน ทั้งนี้ประโยชน์ในการตรวจสอบการชำระเงินให้กับสถาบันผู้ออกบัตรเครดิต 5. หากข้าพเจ้ากระทำผิดเงื่อนไขหรือมีความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าใช้บัตรเครดิตราชการ หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมจำนนเป็นหนี้สินหรือให้หักเงินเดือนค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการเพื่อชดเชยความเสียหายดังกล่าวจนครบถ้วน ซึ่งถ้าข้าพเจ้าปฏิเสธ บิดพลิ้ว หรือประวิงเวลา ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการมีคำสั่งหรือฟ้องดำเนินคดีเรียกให้ชดเชยได้ทันที											
ลงชื่อ กนกพร ผู้ยืมเงิน (14) วันที่ 23 ส.ค. 2568											

ตัวอย่าง สัญญาขืมเงิน (หน้า 2 ด้านหลัง)

เลข..... (ฝ่ายรองคณบดีฝ่ายบริหารสูภพและวิชาการ)..... (15) ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติ ดังนี้ ☒ ให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 305,000.- บาท (...รวมแสนห้าพันบาทถ้วน...) (16) ☐ ให้ใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิตประเภท ☐ วงเงินชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ จำนวน บาท (.....) (17) ลงชื่อ..... (18) (น.ส. ศศิธร ใจอารี) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี วันที่ 23 ส.ค. 2568	คำอนุมัติ อนุมัติตามเงื่อนไขข้างต้น ดังนี้ ☒ ให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 305,000.- บาท (สามแสนห้าพันบาทถ้วน) (19) ☐ ให้ใช้จ่ายผ่านบัตรเครดิตประเภท ☐ วงเงินชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ จำนวน บาท (.....) (20) ลงชื่อ..... (21) (รศ.พญ. อัจฉรา ตั้งสอาดพรหม) ตำแหน่ง คณบดีคณะแพทยศาสตร์ วันที่ 27 ส.ค. 2568										
ใบรับเงิน (22)											
☒ ให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร..... เลขที่ <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>7</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> </table> จำนวน 305,000.- บาท ☐ ให้เบิกวงเงินและระยะเวลาการใช้จ่ายวงเงินชั่วคราวตามที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายไว้ข้างต้น		0	5	0	2	6	0	7	5	6	7
0	5	0	2	6	0	7	5	6	7		
ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน (23) วันที่	ลงชื่อ..... โอนเงินเข้าธนาคาร ผู้รับเงิน (24) 24 ก.ย. 2568										
รายการส่งใช้การขืมเงิน / ใช้บัตรเครดิตรายการ											
วัน เดือน ปี (25)	รายการส่งใช้ (26)	จำนวนเงิน (27)	คงค้าง (28)	เลขที่ใบรับ/ใบสำคัญ (29)	ลายมือชื่อผู้รับ (30)	หมายเหตุ (31)					

ตัวอย่าง สัญญายืมเงิน (หน้า 3)

คำอธิบาย

- (1) ยืมต่อ ผู้จำหน่ายการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใด ที่ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี
- (2) เลขที่สัญญาการยืมเงินตามทะเบียนคุมสัญญาการยืมเงิน
- (3) วันที่ครบกำหนดส่งไว้ในระเบียบเบิกจ่ายจากคลัง
- (4) ระบุชื่อ-นามสกุล ผู้ยืม
- (5) ระบุตำแหน่งผู้ยืม
- (6) ระบุคณะที่ผู้ยืมสังกัดอยู่ / หน่วยงานที่ผู้ยืมสังกัดอยู่
- (7) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้(ที่ไม่ใช่ที่ทำงาน) ของผู้ยืม เพื่อประโยชน์ในการหักเงินกรณีกระทำความผิดหรือมีความเสียหายเกิดขึ้น
- (8) ระบุแหล่งของเงินที่รื้อยืม / หน่วยงาน หรือรายละเอียดอื่นใดที่เกี่ยวข้อง
- (9) ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย
- (10) ระบุชื่อโครงการ / กิจกรรมที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย
- (11) ระบุรายการค่าใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายเงิน
- (12) ระบุวิธีรับเงินเป็นการโอนเงินเข้าบัญชีที่ระบุธนาคาร เลขที่บัญชีธนาคาร รายการค่าใช้จ่าย และจำนวนเงิน
- (13) ระบุวิธีรับเงินเป็นบัตรเช็คธนาคารที่ระบุประเภทบัตรเช็ค หมายเลขบัตรเช็ค ระยะเวลาเริ่มต้น ถึงสิ้นสุดของการใช้บัตรเช็ค รายการค่าใช้จ่ายและจำนวนเงิน
- (14) ผู้ยืมลงลายมือชื่อเพื่อเป็นหลักฐานการยืมเงิน
- (15) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ ตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังเกี่ยวกับรักษารับและรักษานำเงินส่งคลัง พ.ศ.2551
- (16) ระบุจำนวนเงินโอนเข้าบัญชี ที่เสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ
- (17) ระบุประเภทบัตรเช็คธนาคาร วงเงิน และระยะเวลาเริ่มต้นถึงสิ้นสุดของการใช้บัตรเช็คที่เสนอ ผู้มีอำนาจอนุมัติ
- (18) ผู้มีหน้าที่ตรวจสอบสัญญาการยืมเงินลงลายมือชื่อ เพื่อเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ
- (19) ระบุจำนวนเงินที่อนุมัติในโอนเงินเข้าบัญชี
- (20) ระบุประเภทบัตรเช็ค วงเงิน และระยะเวลาเริ่มต้นถึงสิ้นสุดที่อนุมัติไปใช้บัตรเช็ค
- (21) ผู้มีอำนาจอนุมัติตามข้อ (15) ลงนาม
- (22) ระบุวิธีการจ่ายเงินยืม
- (23) ผู้จ่ายเงินลงลายมือชื่อเมื่อโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ยืม หรือได้จ่ายบัตรวงเงินการเบิก วงเงินบัตรวงเงินชั่วคราว หรือจ่ายเงินสด หรือจ่ายเช็ค
- (24) ผู้ยืมลงลายมือชื่อกรณีรับเงินสดหรือเช็ค
- (25) ระบุวันที่เกิดรายการ
- (26) ระบุรายการที่ส่งให้เงินยืมเป็นใบสำคัญ หรือเงินเพื่อจ่าย
- (27) ระบุจำนวนเงินที่ส่งให้เงินยืมตามใบสำคัญ หรือเงินเพื่อจ่าย
- (28) ระบุจำนวนเงินยืมที่ยังไม่ส่งใช้
- (29) ระบุเลขที่ใบรับใบสำคัญ หรือใบเสร็จรับเงิน
- (30) ผู้รับใบสำคัญหรือรับเงินหรือจ่ายลงลายมือชื่อ
- (31) ระบุข้อความอื่นที่จำเป็น

4. ตัวอย่างบันทึกข้อความขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง (ในกรณีที่มีการจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ จ้างเหมา ต่าง ๆ)

- กรณีที่จ่ายเป็นเครดิต ส่งเอกสารให้เจ้าหน้าที่พัสดุ (งานบริการสังคม)
- กรณีที่ใช้เงินยืมในการซื้อ ส่งเอกสารให้เจ้าหน้าที่พัสดุ และสำเนาเอกสารให้เจ้าหน้าที่การเงิน (งานบริการสังคม)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ภาควิชาการพยาบาลคลินิก คณะแพทยศาสตร์ โทร.0 2926 9847 (อรุณมาศ)

ที่ ฏ 0016. /2568 วันที่ มกราคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุในการจัดโครงการอบรมเข้มข้นระยะสั้นสถิติศาสตร์คลินิก "Short Intensive Courses Diploma in Clinical Statistics 2025"

เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพและวิชาการ)

ตามที่ ภาควิชาการพยาบาลคลินิก คณะแพทยศาสตร์ ได้รับอนุมัติให้จัดโครงการอบรมเข้มข้นระยะสั้นสถิติศาสตร์คลินิก "Short Intensive Courses Diploma in Clinical Statistics 2025" ระหว่างวันที่ 3 มีนาคม - 31 มีนาคม 2568 ณ ห้อง SMART CLASSROOM ชั้น 6 ตึกคุณากร คณะแพทยศาสตร์ นั้น

ในการนี้ จึงขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ จำนวน 1 รายการ ในวงเงิน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อให้สำหรับการบันทึกข้อมูลต่าง ๆ ในการจัดโครงการ โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

1. external HD จำนวน 2 ชิ้น จำนวนเงิน 5,000 บาท

ทั้งนี้ขอเสนอชื่อ นางสาวอรุณมาศ เนียมประเสริฐ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(อาจารย์ แพทย์หญิงกนกพร สรรพวิทยกุล)
หัวหน้าโครงการ

5. ตัวอย่างเอกสารขอใช้เงินยืม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...งานบริการสังคม...คณะแพทยศาสตร์ มธ. โทร. 0 2926 9819

ที่.../2567...วันที่...15 ตุลาคม 2567

เรื่อง ขอส่งหลักฐานในคำขอยืมเพื่อส่งขอใช้เงินยืมและเบิกจ่ายโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นระดับบัณฑิตศึกษา
คลินิก ประจำปี ๒๕๖๗ "Short Intensive Course Diploma in Clinical Epidemiology 2024"

เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพและวิชาการ)

ตามที่ ข้าพเจ้า ผศ.พญ.พิชญภา รุจิวิชญ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ธรรมศาสตร์
ทูต ประเภท ☐ ข้าราชการ ☒ พนักงานมหาวิทยาลัย ☐ พนักงานส่วนงาน งานบริการสังคม คณะแพทย
ศาสตร์ มธ. ได้ยืมเงินทรงจ่าย จำนวนเงิน 128,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อเป็น
ค่าใช้จ่ายในโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเทคโนโลยีทดสอบสมรรถภาพร่างกายระบบหัวใจและปอดโดยการวัด
เผาผลาญออกซิเจนของร่างกาย "Short Course in VO2max/CPET: Training to be Personalized Trainer"
ระหว่างวันที่ 3-4 ตุลาคม 2567 ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต "ตามสัญญาเงินเลขที่
01/68 ได้รับเงินวันที่ 1 ตุลาคม 2567 นั้น

บัดนี้ ได้โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเทคโนโลยีทดสอบสมรรถภาพร่างกายระบบหัวใจและปอด
โดยการวัดเผาผลาญออกซิเจนของร่างกาย "Short Course in VO2max/CPET: Training to be Personalized
Trainer" ระหว่างวันที่ 3-4 ตุลาคม 2567 และได้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว มีค่าใช้จ่าย
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 127,982 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียด
ค่าใช้จ่ายดังนี้

1. ค่าตอบแทน

- ค่าตอบแทนวิทยากร	จำนวน	108,000 บาท
- ค่าตอบแทนผู้รับผิดชอบโครงการ	จำนวน	10,000 บาท
- ค่าตอบแทนผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ	จำนวน	5,000 บาท

2. ค่าใช้สอย

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ อื่นๆ	จำนวน	4,982 บาท
--------------------------	-------	-----------

รายการที่ 3 ส่งดำเนินการตามระเบียบพัสดุเรียบร้อยแล้ว และขอส่งหลักฐานเพื่อขอใช้เงินยืมทรงจ่าย
ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

1. ใบสำคัญหลักฐานการจ่ายเงิน ☒ ใบเสร็จรับเงิน ☐ บิลเงินสด ☒ ใบสำคัญรับเงิน ☐ ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

☐ อื่นๆ.....จำนวน.....20.....ฉบับ เป็นเงิน.....127,982.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

พ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงพิชญภา รุจิวิชญ์)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ธรรมศาสตร์ ทูต

6.1 ตัวอย่างใบสำคัญรับเงินวิทยากร

(..... ศศ. พญ.พิชญภาภา รุจิวิทย์)

6.2 ตัวอย่างใบสำคัญรับเงินผู้รับผิดชอบโครงการ, ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ, ผู้ประสานงานโครงการ ฯลฯ

ใบสำคัญรับเงิน		
เขียนที่..... คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ วัน..... 4..... เดือน..... ตุลาคม..... พ.ศ. 2567.....		
ข้าพเจ้า..... ศศ.ทญ.พิษณุภา ฐิจวิทย์..... ที่อยู่ 142 ม.9 ต.บางพลี ปากเกร็ด นครปฐม 11120		
ได้รับเงินจาก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดังรายการต่อไปนี้		
รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนผู้รับผิดชอบโครงการ	10,000.00	-
โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเทคโนโลยีทดสอบสมรรถภาพร่างกาย		
ระบบหัวใจและปอดโดยการวัดเผาผลาญออกซิเจนของร่างกาย		
“Short Course in VO2max/CPET: Training to be Personalized Trainer”		
วันที่ 3 - 4 ตุลาคม 2568		
ขอรับรองว่าเป็นรายการจริง		
X ✓		
รวมทั้งสิ้น	10,000.00	-
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน (..... ศศ.ทญ.พิษณุภา ฐิจวิทย์.....) ลงชื่อ..... ..... ผู้จ่ายเงิน (..... ศศ.ทญ.พิษณุภา ฐิจวิทย์.....)		

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

วัน..... 4..... เดือน..... ตุลาคม..... พ.ศ..... 2567.....

ข้าพเจ้า..... นางเมตตา จิรธรรมวิทย์..... ที่อยู่..... 95/86 ม.6 ต.คลองจั่น

อ. คลองจั่น จ. หนองน้ 12120

ได้รับเงินจาก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ	5,000.00 -
โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเทคโนโลยีทดสอบสมรรถภาพร่างกาย	
ระบบหัวใจและปอดโดยการวัดเผาผลาญออกซิเจนของร่างกาย	
"Short Course in VO2max/CPET: Training to be Personalized Trainer"	
วันที่ 3 - 4 ตุลาคม 2568	
ขอรับรองว่าใช้ในราชการจริง	
X H	
รวมทั้งสิ้น	5,000.00 -

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (ห้าพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน
(.....นางเมตตา จิรธรรมวิทย์.....)

ลงชื่อ..... X H..... ผู้จ่ายเงิน
(.....ศศ.พญ.พิชญภา รุจิวิทย์.....)

7.1 ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินที่ถูกต้อง

7.1.2 เล่มที่เลขที่ ใบเสร็จ (ถ้ามี)

7.1.4 ชื่อที่อยู่ผู้ขาย เบอร์โทรศัพท์

7.1.5 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีผู้ขาย (ถ้ามี)

7.1.6 ชื่อที่อยู่ผู้ซื้อ

7.1.7 รายละเอียดรายการสินค้า เช่น จำนวน(ชิ้น) ราคาต่อชิ้น

7.1.8 รวมจำนวนเงินตัวเลข และตัวหนังสือ

7.1.9 ชื่อผู้รับเงิน

เลขที่ 本票號碼 Book No.	1	Hide n Seek Art Toys ๒2/๒7 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร กรุงเทพฯ 10110 e-mail: hntoy@nifty.com Tel: ๐๒-๖๕๔-๗๓๖๖	เลขที่ 發票號碼 Bill No.	003.
----------------------------	----------	--	----------------------------	------

(RECEIPT) ใบเสร็จรับเงิน

นาม 實名 Name	Mr. Innonchit N.S.		
ที่อยู่ 住址 Address	99/๒๑ ม. 18 ต. บางเขน อ. บางเขน จ. ปทุมธานี		
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 身份证號	0 0 9 4 0 ๐ ๐ 1 1 ๐ 8 6 1	เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. 稅務號碼	

No.	Description	Qty	Unit Price	Total
1	ทองคำขาว	๑๐	3200	-
54	ทองคำขาว B-804	33	1782	-
ขอรับรองว่าใบนี้ถูกต้องและจริง ลงชื่อ..... <i>[Signature]</i> () ลงชื่อ..... () ลงชื่อ.....				
			4982	-

การชำระเงิน (Conditions of Payment) 條件日期 ☒ เงินสด ☐ โอนเงิน ☐ เช็คธนาคาร ☐ อื่นๆ Cash Bank Transfer Cheque bank Other 現金 轉帳銀行 支票銀行 其他				
รายละเอียด 詳細日期 Payment Detail			ผู้รับเงิน 收銀人 Collector <i>Goff</i>	

8. ตัวอย่างใบเสนอชื่อวิทยากร ผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ ผู้ประสานงานโครงการ

โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเทคโนโลยีทดสอบสมรรถภาพร่างกายระบบหัวใจและปอด

โดยการวัดนาฬิกาดอกซิเจนของร่างกาย

"Short Course in VO2max/CPET: Training to be Personalized Trainer"

วันที่ 3 ตุลาคม 2567

เวลา 09.00 - 16.00 น.

ณ ห้องสโมสร ชั้น 4 อาคารบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ มธ.

วิทยากร

ID	Name	Appointment	ลายมือชื่อ
1	รศ.นพ.ณรงค์กร จ้ายโพธิ์กลาง	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
2	พ.ท.นพ.ศศิวิทย์ ขวัญช่วย	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
3	อ.พญ.ธิดา ศรีวัฒนา ทาทูทานอน	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
4	คุณอภินันท์ ภูทองไชย	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
5	คุณกัญญดา สีสานพิทักษ์กุล	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
6	ศ.พญ.อรพรรณ โพชนุกูล	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
7	พศ.พญ.สิริณภา รุจิวิชัย	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
8	อ.นพ.วิศพล กุลธวัชชัย	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	

ผู้รับผิดชอบโครงการ

1	พศ.พญ.สิริณภา รุจิวิชัย	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
---	-------------------------	-------------------	--

ผู้ช่วยผู้รับผิดชอบโครงการ

1	นางเมตตา จีระธรรมวิทย์	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
---	------------------------	-------------------	--

ผู้ประสานงานโครงการ

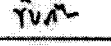
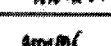
1	นางสาวศศิธร เลิศอาท	คณะแพทยศาสตร์ มธ.	
---	---------------------	-------------------	--

9. ตัวอย่างใบเสนอชื่อผู้เข้าอบรม

โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเทคโนโลยีทดสอบ
สมรรถภาพร่างกายระบบหัวใจและปอดโดยการวัดความลาดชันออกซิเจนของร่างกาย
"Short Course in VO2max/CPET: Training to be Personalized Trainer"

วันที่ 3 - 4 ตุลาคม 2567 เวลา 09.00-16.00 น.

ณ ห้องสโมสร ชั้น 4 อาคารศูนย์การ คณะแพทยศาสตร์ มร.

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อ 3-ค.ค.-67	กลุ่ม
		09.00-12.00 น.	
1	คุณ พลันท์ สิมปริยาพร		1
2	คุณ ศรศักดิ์ หนูเล็ก		1
3	คุณ กรวิณ สัจจวิระกุล		1
4	คุณ วีระพงษ์ สุจริต		1
5	คุณ บุรณชัย อัครจันทน์		1
6	คุณ พรนภัส แก้วสกุล		1
7	คุณ ชินภัทร ไพรวัฒนาพันธุ์		1
8	คุณ ชัยสิทธิ์ ทรัพย์สนธิยา		1
9	คุณ ปริญาวุฒิ อัครอนันต์		1
10	คุณ สี่ เดวิด จอห์นสัน		1
11	คุณ ธนวัฒน์ เพชรรัชตะชาติ		2
12	คุณ อัญชนก มกรเสน		1
13	คุณ พรทภัย จามวงศ์สงวน		1
14	คุณ ณฐกมล จงสุวิวัฒน์วงศ์		1
15	คุณ คณิต ออศยะกุล		1
16	คุณ ชินดุพงศ์ กาญจนกนก		1
17	คุณ บงกช วีระกรณ์		1
18	คุณ พัชรชัย สิริวิธนาภ		1
19	คุณ วรณรัตน์ ศักดิ์สุริยา		1
20	คุณ เสฎฐศิริ แสงสุวรรณ		1