|  |  |
| --- | --- |
| สัญญาการยืมเงิน | เลขที่ |
| ยื่นต่อ ประธานกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ (1) | วันที่ครบกำหนด |
| ข้าพเจ้า ระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ตำแหน่ง ระบุตำแหน่งอาจารย์ที่ปรึกษา . สังกัด สาขาวิชาระบุสาขาวิชา คณะทันตแพทยศาสตร์ จังหวัด สงขลา .มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก กองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (2)เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ ทุนวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับระบุ จากเงินกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ .ประจำปีงบประมาณ ระบุ (3) ดังรายละเอียดต่อไปนี้ |
| ทุนวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ทพ./ทพญ.ระบุ |   |  |
| (ตัวอักษร) ระบุจำนวนเงินตัวอักษร รวมเงิน (บาท) |  ระบุจำนวนเงินตัวเลข  |  |
|  ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญจ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน……………..….วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนดข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือนค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้จากทางราชการชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันทีลายมือชื่อ…………………………..................…………..ผู้ยืม วันที่ ระบุวันที่ . (ระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา) |
|  เสนอ ประธานกองทุนวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์ (4)  ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ระบุจำนวนเงินตัวเลข บาท ( ระบุจำนวนเงินตัวอักษร ) ลงชื่อ……………………………………………………………… วันที่…………..........................................……. ( นางสาวปรียาภัทร์ ยอดทอง )  **คำอนุมัติ** อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้น จำนวน ระบุจำนวนเงินตัวเลข บาท ( ระบุจำนวนเงินตัวอักษร ) ลงชื่อผู้อนุมัติ…………………………………………………….. วันที่ . ( ศาสตราจารย์ ดร.ทพญ.ชิดชนก ลีธนะกุล ) |
| **ใบรับเงิน** ได้รับเงินยืม จำนวน บาท ( )ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ลงชื่อ……………………………..........................…..ผู้รับเงิน วันที่ .  (ระบุชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา)  |

### หมายเหตุ : โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ ระบุชื่อบัญชีอาจารย์ที่ปรึกษา SCB เลขที่บัญชี ระบุ

### รายการส่งใช้เงินยืม

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ครั้งที่ |  วัน เดือน ปี |  รายการส่งใช้ |  คงค้าง |  ลายมือชื่อผู้รับ |  ใบรับเลขที่ |
|  |  | เงินสดหรือใบสำคัญ |  จำนวนเงิน |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

หมายเหตุ (1) ยื่นต่อผู้อำนวยการกองคลัง หัวหน้ากองคลัง หัวหน้าแผนกคลัง หรือตำแหน่งอื่นใดที่

 ปฏิบัติงานเช่นเดียวกันแล้วแต่กรณี

 (2) ให้ระบุชื่อส่วนราชการที่จ่ายเงินยืม

 (3) ให้ระบุวัตถุประสงค์ที่จะนำเงินยืมไปใช้จ่าย

 (4) เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ