**แผนการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ.......................... ประเภทเงินอุดหนุนทั่วไป พ.ศ. ...............................**

**หน่วยงาน / ส่วนราชการเจ้าของงบประมาณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านา เขตพื้นที่เชียงราย**

**ใบอนุมัติเลขที่…………………………… ลงวันที่………เดือน.............พ.ศ. ........................ จำนวนเงิน …………………บาท  
งาน/โครงการ งานวิจัยงานสนับสนุนการจัดการศึกษา แผนงาน จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา**

**ชื่อโครงการ**.......................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **งบประมาณ** | **พ.ศ. 256....** | | | **พ.ศ. 256...** | | | | | | | | |
| **ต.ค** | **พ.ย** | **ธ.ค** | **ม.ค** | **ก.พ** | **มี.ค** | **เม.ย** | **พ.ค** | **มิ.ย** | **ก.ค** | **ส.ค** | **ก.ย** |
| **งบบุคลากร** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **งบดำเนินการ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **งบลงทุน** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมเงิน** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **หมายเหตุ : ให้สิ้นสุดการเบิกจ่ายภายในเดือนกันยายน พ.ศ………** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ………………………………………..ผู้ขอเบิก ลงชื่อ………………………………………..ผู้ให้เบิก

(…. …………………………………) (ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิติพงษ์ สมไชยวงค์)  
 หัวหน้าโครงการวิจัย รองอธิการบดีเขตพื้นที่เชียงราย

วันที่………/…………………/………………. วันที่…………/………………/…………….