



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะศิลปศาสตร์และวิทยาการจัดการ โทร.....

ที่ มอ 403.1/..... วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติผ่อนผันการชำระหนี้เงินยืมทรองจ่าย

เรียน รองอธิการบดีวิทยาเขตสุราษฎร์ธานี

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว)ได้รับอนุมัติ
ให้ยืมเงินทรองจ่ายตามสัญญายืมเงินเลขที่.....ลงวันที่.....
เพื่อใช้ทรองจ่ายรายการ.....

จำนวน.....บาท(.....)
และครบกำหนดชำระเงินคืนในวันที่.....นั้น

ข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องขอผ่อนผันการชำระหนี้เงินยืมทรองจ่าย เนื่องจาก.....

จึงขออนุมัติผ่อนผันชำระหนี้ดังกล่าวไปจนถึงวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะขอบพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นคุณบดี

เห็นชอบ ไม่เห็นชอบ

ว/ด/ป.....