



สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ใบเสนอขออนุมัติค่าใช้จ่าย

โครงการ

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
รวมทั้งสิ้น		

ลงชื่อ..... ผู้เสนอ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ ผู้รับรอง/หัวหน้าโครงการ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ ผู้ตรวจ
...../...../.....

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
...../...../.....