

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สัญญายืมเงินตรงจ่าย เลขที่สัญญายืมเงิน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

มีความประสงค์ขอยืมเงินตรงจ่ายตามประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยเงินยืมตรงจ่ายมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2569 โดยขอยืมจากแหล่งเงิน ดังนี้ (โปรดเลือก 1 รายการ)

1.เงินยืมตรงจ่ายหมุนเวียนภายในส่วนงาน 2.เงินยืมตรงจ่ายมหาวิทยาลัย

ทั้งนี้ กรณีจ่ายเป็นค่าพัสดุ เฉพาะที่มีความจำเป็นและมีเหตุผลอันสมควร ต้องไม่เกินวงเงิน 50,000 บาท เพื่อใช้ในกิจกรรม.....

ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม..... โปรดโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

เงินยืมตรงจ่ายฉบับนี้เบิกจ่ายจาก เงินงบประมาณประจำปี.....

แผ่นดิน รายได้ แหล่งเงินอื่น ๆ / โครงการวิจัย.....

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยเงินยืมตรงจ่ายมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2569 และจะนำหลักฐานการจ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินที่เหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้คืนตามเงื่อนไขแห่งประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ว่าด้วยเงินยืมตรงจ่าย พ.ศ. 2569 ภายในวันที่..... หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขการส่งใช้คืน ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางมหาวิทยาลัย ในอัตราไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของยอดเงินคงเหลือดังกล่าวข้างต้น พร้อมดอกเบี้ยตามกฎหมายกำหนด เพื่อชดใช้เงินยืมให้ครบถ้วน

ข้าพเจ้าจะไม่นำเงินยืมตรงจ่ายไปใช้จ่ายนอกเหนือจากวัตถุประสงค์โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร หากได้กระทำโดยมีเจตนาทุจริตให้ถือเป็นความผิดทางวินัยอย่างร้ายแรง

ลงชื่อ.....(ผู้ยืมเงินตรงจ่าย)

(.....)

วันที่.....

1. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(เฉพาะกรณีเงินยืมมหาวิทยาลัย)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(หัวหน้าส่วนงาน)

วันที่.....

2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิทยาศาสตร์สุขภาพ
ตรวจสอบแล้ว เป็นไปตามประกาศฯ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวกาญจนา ไชยรังศรี)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

วันที่.....

3. คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมเงินตรงจ่ายได้ตามเงื่อนไขข้างต้น

ขอส่งการอื่น.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์เกรียงไกร ศรีธนวิญชัย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ

วันที่.....

4. ผู้รับเงิน

ส่งจ่ายเช็ค

โอนเงินเข้าบัญชีดังเอกสารแนบ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....