

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.....