



งานคลังและพัสดุ คณะเทคนิคการแพทย์
โทร. 2820 โทรสาร 0-2411-4380

ที่ อว.78.041/

วันที่

เรื่อง เร่งรัดชำระหนี้เงินยืมตรงจ่ายเกินกำหนด

เรียน คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายพัฒนาสุขภาพะ งบประมาณและการคลัง)

ตามที่(นาย/นาง/นางสาว).....สังกัด.....ได้ขอยืมเงินตรง
จ่ายจากคณะเทคนิคการแพทย์ ตามสัญญาการยืมเงินเลขที่/2564 เมื่อวันที่..... โดยมี
วัตถุประสงค์ในการยืมเพื่อเป็น จำนวนเงิน.....บาท (-.....-) ซึ่งมี
กำหนดส่งใช้เงินยืมภายในวันที่ นั้น

บัดนี้ ได้เกินกำหนดระยะเวลาในสัญญาการยืมเงินแล้ว งานคลังและพัสดุ จึงมีความจำเป็นต้อง
ดำเนินการเพื่อให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการยืมเงิน พ.ศ. 2551

หากเห็นชอบ โปรด

1. ลงนามหนังสือเร่งรัดชำระหนี้เงินยืมตรงจ่ายเกินกำหนด ถึง(นาย/นาง/นางสาว).....
ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา)
คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

.....ร่าง/พิมพ์/ทาน...../...../.....

.....ทง.งาน...../...../.....

.....รองคณบดีฝ่ายพัฒนาสุขภาพะ งบประมาณและการคลัง...../...../.....



งานคลังและพัสดุ คณะเทคนิคการแพทย์
โทร. 2820 โทรสาร 0-2411-4380

ที่ อว.78.04/

วันที่

เรื่อง เรงรัดชำระหนี้เงินยืมตรงจ่ายเกินกำหนด

เรียน (ชื่อผู้ยืมเงิน)

ตามที่ท่านได้ขอยืมเงินตรงจ่ายจากคณะเทคนิคการแพทย์ ตามสัญญาการยืมเงินเลขที่/2564 เมื่อวันที่..... โดยมีวัตถุประสงค์ในการยืมเพื่อเป็น จำนวนเงินบาท (-.....-) ซึ่งมีกำหนดส่งใช้เงินยืมภายในวันที่ นั้น

บัดนี้ ได้เกินกำหนดระยะเวลาในสัญญาการยืมเงินแล้ว ทางคณะฯ ขอให้ท่านโปรดเร่งดำเนินการส่งเอกสารอนุมัติเบิกจ่าย ใบสำคัญหรือเงินสด (ถ้ามี) เพื่อชำระหนี้เงินยืมตรงจ่ายให้เรียบร้อย ภายในวันที่ โดยขอให้ดำเนินการเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการยืมเงิน พ.ศ. 2551

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

(ศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรเฉลิม อิศรางกูร ณ อยุธยา)
คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

.....ร่าง/พิมพ์/ทาน...../...../.....

.....ท.งาน...../...../.....

.....รองคณบดีฝ่ายพัฒนาสุขภาพะ งบประมาณและการคลัง...../...../.....