

**แบบฟอร์มชำระค่าเสียหายกรณีอุปกรณ์เครื่องแก้วหรือวัสดุวิทยาศาสตร์ชำรุดเสียหาย**

เรียน คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า.....  อาจารย์  เจ้าหน้าที่  นิสิต ระดับ.....  อื่นๆ.....

สังกัดภาควิชา/คณะ..... มีความประสงค์ชำระค่าเสียหาย กรณีอุปกรณ์เครื่องแก้วและวัสดุวิทยาศาสตร์ชำรุดเสียหาย (ตามประกาศคณะเภสัชศาสตร์ เรื่อง แนวปฏิบัติการเบิกจ่ายสารเคมี อุปกรณ์เครื่องแก้ว และวัสดุวิทยาศาสตร์ ประกาศ ณ วันที่ 24 ธันวาคม 2555) โดยมีรายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวน	ราคารวม (บาท)	อัตราที่ ชำระ (%)	จำนวนเงิน ที่ชำระ (บาท)	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น (.....)							

① ลงชื่อ .....  
(.....)  
วันที่...../...../.....

② ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีเป็นนิสิต)  
.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่...../...../.....

③ ความเห็นนักวิทยาศาสตร์  
 ตรวจสอบความถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  
 อื่น ๆ.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่...../...../.....

④ ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย  
 รับทราบ.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(รองศาสตราจารย์ ดร.จารุภา วิโยชน์)  
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และวิจัย  
วันที่...../...../.....

⑤ เจ้าหน้าที่การเงิน  
 ได้รับชำระเงิน เป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(.....) ไว้ถูกต้องแล้ว  
 นำเงินเข้าบัญชีแล้วเมื่อวันที่.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่...../...../.....

- ขั้นตอน**
1. ผู้ประสงค์ชำระค่าเสียหาย กรอกแบบฟอร์ม
  2. เสนอผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีเป็นนิสิต)
  3. เสนอผ่านนักวิทยาศาสตร์
  4. เสนอรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย เพื่อพิจารณา
  5. เสนอผ่านเจ้าหน้าที่การเงิน พร้อมชำระค่าเสียหาย
  6. เสนอรองคณบดีฝ่ายบริหารเพื่อพิจารณาอนุมัติ

⑥ ความเห็นรองคณบดีฝ่ายบริหาร  
 อนุมัติ.....  
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....  
ลงชื่อ.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สกลวรรณ ประพฤติบัติ)  
รองคณบดีฝ่ายบริหาร ปฏิบัติราชการแทน  
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์  
วันที่...../...../.....