บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ กลุ่มงานยุทธศาสตร์ วิจัย และบริการวิชาการ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๒๖

ที่ สธ ๑๑๐๓/ ๑๔๒๒ **วันที่** ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้รายงานผลการรับเงินและจ่ายเงินสำหรับหลักสูตรฝึกอบรมต่าง ๆ ของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ตามหนังสือสถาบันพระบรมราชชนก ที่ สธ ๑๑๐๑/ว ๑๔๖ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดแนวทางในการรับชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมหลักสูตรต่าง ๆ ของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก โดยกำหนดให้วิทยาลัยดำเนินการรับเงินและออกใบเสร็จรับเงิน ค่าลงทะเบียนฝึกอบรมหลักสูตรต่าง ๆ โดยใช้ใบเสร็จรับเงินสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข และให้จัดทำรายงานผลการรับเงินและจ่ายเงินมายังสถาบันพระบรมราชชนกเมื่อสิ้นสุดโครงการแต่ละหลักสูตร ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป นั้น

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขอให้วิทยาลัยรายงานผลการรับเงินและการจ่ายเงินสำหรับหลักสูตรฝึกอบรมต่าง ๆ ที่รับค่าลงทะเบียนที่วิทยาลัยดำเนินการจัดประชุม/อบรมตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป และสิ้นสุดโครงการแต่ละหลักสูตรเรียบร้อยแล้ว ไปยังคณะพยาบาลศาสตร์ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางนิชดา สารถวัลย์แพศย์)
รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

แบบฟอร์มสรุปค่าใช้จ่ายสำหรับโครงการ/อบรม/สัมมนา ที่รับค่าลงทะเบียน

ชื่อโครงการ/อบรม/สัมมนา.....

วิทยาลัยผู้จัดการฝึกอบรม.....

ระยะเวลาในการจัดฝึกอบรม.....

กลุ่มเป้าหมายที่ฝึกอบรม..... จำนวนผู้ลงทะเบียนฝึกอบรม..... อัตราค่าลงทะเบียนคนละ.....

ลำดับ	รายการ	รายรับ	ค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม								
		ค่าลงทะเบียน	ค่าสนมนาคุณวิทยากร	ค่าอาหาร	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	คชจ.ในการเดินทางไปราชการ	ค่าวัสดุอุปกรณ์	ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	รวมใช้	คงเหลือ	หมายเหตุ
1	รับเงินค่าลงทะเบียน										
2	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง										
3	ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว										
4	ค่าสาธารณูปโภค										
5	ค่าสนับสนุนการใช้ห้องประชุม										
6	ค่าจ้างแม่บ้าน 3 คน										
7	ค่าจ้างเหมาบุคคลสนับสนุนด้านบริหารทั่วไป 1 ราย										
8	ค่าบริการอินเตอร์เน็ตรายเดือน										
9	ค่าฝากส่งไปรษณีย์และค่าโทรศัพท์										
	รวมเงิน										

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ)

(.....)

ตำแหน่ง.....