



ส่วนราชการ

ที่ ศธ 0520.105/.....

เรื่อง ขออนุมัตินักศึกษาศึกษาอกสตานที่

### บันทึกข้อความ

คณบดีคณะศิลป์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

โทร. 11504

วันที่ .....

เรียน หัวหน้าภาควิชา.....

ด้วย อาจารย์/ผศ./รศ./ศ.....ภาควิชา.....

มีความประสงค์จะขอนำนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในรายวิชา.....

ชื่อรายวิชาดังกล่าว ○ ได้กำหนด ○ ไม่ได้กำหนด ให้ในหลักสูตรให้มีการศึกษาอกสตานที่โดยมีนักศึกษาลงทะเบียนจำนวน..... คน เพื่อเดินทางไปศึกษาอกสตานที่ ณ .....

ระหว่างวันที่..... ตามกำหนดการเดินทางที่แนบมาพร้อมนี้

โดยมีอาจารย์ผู้ควบคุมการเดินทาง คือ 1..... 2.....

3..... 4..... 5.....

และเรียนวิทยากร คือ 1..... 2.....

ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์ทางคณะฯ ดำเนินการดังนี้

- ขออนุญาตใช้รถยก จำนวน..... คน โดยให้รถออกจาก..... ตั้งแต่เวลา..... น. และรถจอดส่งที่..... เวลา..... น.
- จัดทำหนังสือขออนุญาตเข้าศึกษาถึง.....
- ขอใช้สถานที่พักแรม (หากให้ทางคณะฯ จัดส่ง โปรดแจ้งที่อยู่หรือรายละเอียดในการติดต่อด้วย).....
- .....
- ขออนุญาตอาจารย์ผู้สอนรายวิชา.....
- ขออนุญาตผู้ปกครองนักศึกษาศึกษาอกสตานที่
- กระเป้าลมยา
- ค่าที่พักนักศึกษา
- ค่าธรรมเนียมเข้าชม
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน..... คน จำนวน..... ชั่วโมง หัวข้อ.....
- .....
- ขอเยี่ยมชมทดลองฯ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เรียน ท่านคณบดีคณะศิลป์

ได้ตรวจสอบแล้วรายวิชาดังกล่าว ○ มี ○ ไม่มี การศึกษาอกสตานที่ในหลักสูตร  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

หัวหน้าภาควิชา.....

เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา

- หน่วยอาคารฯ  ได้จัดรถ คณบดี..... พนักงานขับรถ คือ.....  
 ได้ขอรถ มศก..... พนักงานขับรถ คือ.....  
 ไม่สามารถจัดรถให้ได้ เห็นสมควรเข้ารถ

(ลงชื่อ).....

เรียน คณบดีคณะมัณฑนาศิลป์

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้..... นำนักศึกษาที่ลงทะเบียนใน  
รายวิชา..... จำนวน..... คน  
ออกศึกษานอกสถานที่ ณ.....  
ในระหว่างวันที่..... โดยใช้พาหนะ.....  
พนักงานขับรถ..... และอนุมัติให้เบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบฯ ต่อไป  
(ในกรณีนอกเวลาราชการ)

(ลงชื่อ).....  
(.....)

คำสั่ง คณบดี

- อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

คณบดีคณะมัณฑนาศิลป์

เรียน หัวหน้างานคลังและพัสดุ

เพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จักษอบคุณยิ่ง

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ได้รับเงินทุกราย จำนวน..... บาท  
เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

\*\*\*และนำส่งใบสำคัญภายใน 3 วันทำการ หลังการเดินทางกลับ

รายละเอียดข้อมูลต่าง ๆ

|                                                                                           |                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. รายละเอียดข้อมูล วิทยากร                                                               |                                                                                           |
| 1.1 ชื่อ/นามสกุล.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ..... | 1.2 ชื่อ/นามสกุล.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ..... |
| 2. รายละเอียดข้อมูลสถานที่เข้าชม                                                          |                                                                                           |
| 2.1 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        | 2.2 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        |
| 2.3 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        | 2.4 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        |
| 2.5 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        | 2.6 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        |
| 3. รายละเอียดข้อมูลสถานที่พักแรม                                                          |                                                                                           |
| 3.1 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        | 3.2 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        |
| 3.3 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        | 3.4 เรียน.....<br>ที่อยู่.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....        |

กำหนดการศึกษานอกสถานที่ รายวิชา.....  
ณ จังหวัด.....  
วันที่ .....เดือน ..... พ.ศ.....

วันเดินทางที่ 1 วันที่.....

- .....น. ออกเดินทางจากมหาวิทยาลัยศิลปากร  
.....น.  
.....น.  
.....น.  
.....น.

วันเดินทางที่ 2 วันที่.....

- .....น.  
.....น.  
.....น.  
.....น.  
.....น.

วันเดินทางที่ 3 วันที่.....

- .....น.  
.....น.  
.....น.  
.....น.  
.....น.

วันเดินทางที่ 4 วันที่.....

- .....น.  
.....น.  
.....น.  
.....น.  
.....น. เดินทางถึงมหาวิทยาลัยศิลปากร  
.....

\* หมายเหตุ : กรุณาระบุว่ากิจกรรมและวัน เวลาเที่ยวชม (โดยวิทยากร 1 ท่าน ต่อ 1 วัน บรรยายวันละไม่เกิน 4 ชม.)