|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สัญญาการยืมเงิน**  ยื่นต่อ......................................................................................................(1) | เลขที่................................... | |
| วันครบกำหนด | |
| ข้าพเจ้า...................................................................................................ตำแหน่ง.....................................................................  สังกัด.......................................................................................................จังหวัด.......................................................................  มีความประสงค์ยืมเงินจาก.......................................................................................................................................................(2)  เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ........................................................................................................................(3)ดังรายละเอียดต่อไปนี้ | | |
| 1).................................................................................................................................................  2).................................................................................................................................................  3).................................................................................................................................................  4).................................................................................................................................................  5).................................................................................................................................................  6)..................................................................................................................................................  (ตัวอักษร)…………………………………………………………….…………………………………………………..………)รวมเงิน (บาท) |  |  |
|  |  |
| ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง  พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย(ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังคือภายใน..................วัน  นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที  ลายมือชื่อ......................................................................ผู้ยืม วันที่.............................................................. | | |
| เสนอ.........................................................................................(4)  ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามฉบับนี้ได้ จำนวน................................................................บาท  (.................................................................................................)  ลงชื่อ.......................................................................................... วันที่................................................................................  **คำขออนุมัติ**  อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน................................................................................บาท  (.................................................................................................)  ลงชื่อผู้อนุมัติ.............................................................................. วันที่.......................................................................... | | |
| **ใบรับเงิน**  ได้รับเงินยืมจำนวน........................................บาท (........................................................................................)  ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  ลงชื่อ.........................................................................ผู้รับเงิน วันที่............................................................................ | | |



**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**

**ใบสั่งซื้อ/ตรวจรับพัสดุ**

คณะ / สำนัก ที่ขอซื้อ คณะวิทยาศาสตร์ รหัสโครงการ......................................................

ถึงบริษัท/ห้างร้าน..............................................................................วันที่..................................................................

กำหนดส่งภายใน.......................................................................... ....เงื่อนไขในการชำระเงิน 30 วัน

ตามหนังสือขออนุญาตซื้อจ้างเลขที่..........................................................สถานที่ส่งของ สำนักงานคณะวิทยาศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี 64 ถนนทหาร ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41000 โทร 042211040 ต่อ3219

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายการ | หน่วยนับ | สั่งซื้อ | หน่วยละ | รวมเงิน | ส่งจริง | หน่วยละ | รวมเงิน |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ลงชื่อ)……………………………  ( )  ผู้สั่งซื้อ | **ทราบ**  ……………………………………………………….  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์พัฒนาภรณ์ ชัยประเสริฐ)  คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ | ข้าพเจ้าได้รับใบสั่งซื้อตามรายละเอียดข้างข้างต้นแล้วได้ทราบเงื่อนไขข้อตกลงระหว่างผู้ซื้อกับผู้ขายและวิธีการที่ผู้ขายต้องปฏิบัติและยินยอมปฏิบัติตามทุกประการจึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน  (ลงชื่อ)………………………………………….ผู้ขาย  ( )  ตราประทับ………………….. |
| ข้าพเจ้าได้ตรวจรับรายการตามรายละเอียดข้างต้นแล้วจึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันที่.....................................................................  ลงชื่อ.............................................................ประธานกรรมการ  ( )  ลงชื่อ.............................................................กรรมการ ลงชื่อ.................................................................กรรมการ  ( ) ( ) | | |