



บันทึกข้อความ

งานบริหารบุคคล
เลขที่รับ ๐๐๕๑๓
วันที่รับ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๙
เวลา ๑๓.๒๐ จันท

งานบริหารบุคคล
เลขที่รับ ๕/๗
วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๖๙
เวลา ๑๒.๕๖๔

ส่วนงาน งานวิจัยและนวัตกรรม วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

โทร. ๓๙๐๒

ที่ อว ๐๖๐๔.๑๖.๑.๑๐/๑๐๑๑๐

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติเดินทางไปราชการเพื่อปฏิบัติงานวิจัย หรือบริการวิชาการ

เรียน คณบดี

ด้วยข้าพเจ้า ผศ.ดร.ปวีณา ลิ้มปิทีปการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สังกัดหน่วยงาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ดำเนินงานโครงการ เรื่อง “ การบริหารจัดการขยะและพัฒนาพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม อุบลราชธานีด้วยแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตอย่างมีส่วนร่วมของชุมชน” จากแหล่งทุนบพท.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

จากแผนงาน ☒ โครงการวิจัย ☐ โครงการบริการวิชาการ

ซึ่งข้าพเจ้ามีสถานะเป็น ☒ หัวหน้าโครงการ ☐ ผู้ร่วมโครงการ

ในการนี้จึงใคร่ขออนุมัติไปปฏิบัติงานเดินทางไปราชการ เพื่อลงพื้นที่ถอดบทเรียนการดำเนินโครงการ ณ ตำบลนากระแซง และตำบลทุ่งเทิง อำเภอดงขุดม จังหวัดอุบลราชธานี ในวันที่ ๔ , ๑๑ , ๒๔ , ๒๕ , ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และกลับวันที่ ๔ , ๑๑ , ๒๔ , ๒๕ , ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ พร้อมด้วย (ระบุรายชื่อผู้ร่วมเดินทาง) ผศ.ดร.สง่า ทับทิมหิน ในการเดินทางครั้งนี้จะเดินทางโดย

☐ ใช้นยานพาหนะประจำทาง

☐ ใช้นยานพาหนะรับจ้าง

☒ ใช้นยานพาหนะส่วนตัว หมายเลขทะเบียน กต ๔๐๔๓ อุบลราชธานี เหตุผลเนื่องจาก (จำเป็น) เพื่อความสะดวกในการ เดินทาง โดยมีระยะทางจากมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ถึง อำเภอดงขุดม จังหวัดอุบลราชธานี เป็นระยะทาง ๑๐๐ กิโลเมตร

☐ ใช้นยานพาหนะของทางราชการ หมายเลขทะเบียน.....เหตุผลเนื่องจาก(จำเป็น).....

☐ ใช้อรถจ้างเหมา ระบุประเภท..... ☐ เบิกค่าน้ำมัน.....บาท ☐ ไม่เบิกค่าน้ำมัน

ทั้งนี้ใช้งบประมาณโครงการดังกล่าว เพื่อให้การดำเนินงานโครงการวิจัยเป็นที่เรียบร้อย และให้งานวิจัยที่มีคุณภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด ทั้งนี้ใช้งบประมาณโครงการวิจัยดังกล่าว

ในกรณีที่มีโครงการวิจัยที่ท่านเข้าร่วมกับหน่วยงานอื่นให้แนบเอกสารประกอบการพิจารณาดังนี้ (ไม่มีให้ข้าม)

☐ บันทึกข้อความขอความอนุเคราะห์บุคลากรจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรือหัวหน้าโครงการ

☐ ข้อเสนอโครงการวิจัยที่มีชื่อผู้ขอร่วมโครงการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอรับรองว่าเมื่อดำเนินการแล้วเสร็จจะรายงานผลการดำเนินงานให้ทราบภายใน

๑๐ วันทำการ

..... ผู้ขออนุมัติ
(ผศ.ดร.ปวีณา ลิ้มปิทีปการ)

หัวหน้าโครงการ
วันที่ ๒๗.๑.๖๙

..... ผู้เห็นชอบ
(ผศ.ดร.กิตติ เหลาสภาพ)

หัวหน้ากลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์
วันที่

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา (นายวัชรพงษ์ แสงนิล) นักวิจัยชำนาญการ วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๖๙	เรียน คณบดี [☒] เห็นควรอนุมัติ [☐] ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก..... (รองศาสตราจารย์ ดร.เมธีรัตน์ มั่นวงศ์) รองคณบดีฝ่ายวิจัย วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๙
คำอนุมัติ [☒] อนุมัติตามเสนอ [☐] ไม่อนุมัติ เนื่องจาก (ศาสตราจารย์นายแพทย์สงวนสิน รัตนเลิศ) คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๙	