 บันทึกข้อความ

โรงเรียนสาธิต(ฝ่ายมัธยม)

รับที่...............................

วันที่...............................

เวลา................................

ส่วนราชการ กลุ่มสาระ/ฝ่ายงาน……………………………… โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม(ฝ่ายมัธยม)

**ที่** อว 0605.29/ วันที่..............................................................................

**เรื่อง** ขอสรุปผลการดำเนินโครงการ

**เรียน**  ผู้อำนวยการ

ด้วยฝ่ายกลุ่มสาระ/ฝ่ายงาน..............................................โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม) ได้รับอนุมัติใหดำเนินโครงการ........................................................ ...............................................ในระหว่างวันที่............................................... ณ........................(ระบุสถานที่ดำเนินโครงการ).................. นั้น บัดนี้การดำเนินโครงการดังกล่าวเสร้จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการ ทั้งหมดจำนวน .............คน ใช้งบประมาณ ระบุที่มางบประมาณ,เงินรายได้ เงินแผ่นดิน,เงินกองทุน จำนวนทั้งสิ้น .............. บาท

( ......ตัวอักษรจำนวนเงิน.........) ได้ผลสำเร็จของการดำเนินโครงการดังนี้

1. ผู้เข้าร่วมโครงการจำนวน......................คน คิดเป็นร้อยละ.................... ของกลุ่มเป้าหมาย
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจกิจกรรมในระดับมากและมากที่สุดร้อยละ.......................

ทั้งนี้ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ จำนวน........... ชุด ดังที่แนบละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

...........................................................

(ชื่อ-สุกล)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน**  🞏 ได้เคลียร์เงินโครงการแล้ว  เบิกจ่ายงบประมาณ(ด้านการเงิน)ไปทั้งหมด  .............................................................. บาท  (...............ระบุจำนวนเงินตัวอักษร...................)  🞏 ไม่ใช้งบประมาณ  ลงชื่อ.................................  ( )  นักวิชาการเงินและบัญชี | **2. ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่พัสดุ**  🞏 ได้เคลียร์เงินโครงการแล้ว  เบิกจ่ายงบประมาณ(ด้านพัสดุ)ไปทั้งหมด  .............................................................. บาท  (...............ระบุจำนวนเงินตัวอักษร...................)  🞏 ไม่ใช้งบประมาณ  ลงชื่อ.................................  ( )  นักวิชาการพัสดุ |
| **3. ความเห็นของฝ่ายแผนและประกันคุณภาพการศึกษา**   เอกสารสรุปถูกต้องเรียบร้อย    ลงชื่อ.................................  ( )  ตำแหน่ง.................................................. | **4. ความเห็นของผู้อำนวยการ**   ทราบและมอบฝ่ายแผนและประกันคุณภาพเก็บรวบรวม   ทราบ เห็นควรจัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานในปีต่อไป    ลงชื่อ............................................  ( )  ตำแหน่ง.................................................. |