** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ **โทร.**

**ที่** อว 67.38/ -  **วันที่**

**เรื่อง** มอบหมายงานตามข้อบังคับการเงินมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยเรื่องการบริหารการเงิน งบประมาณ

 และการบัญชี พ.ศ.2564 (ชื่อรายการ)

**เรียน** คณบดี (ผ่านรองคณบดีฝ่ายบริหาร)

 ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่าด้วยการบริหารการเงิน งบประมาณ และการบัญชี พ.ศ. 2564 ข้อ 35 กำหนดให้ “ ในกรณีที่มหาวิทยาลัยมีส่วนงานที่มีภารกิจสนับสนุนการดำเนินงานของมหาวิทยลัยในการผลิต รับทำ จำหน่าย หรือทำงานบริการอื่น ให้ส่วนงานพิจารณามอบหมายให้ส่วนงานนั้นรับผิดชอบก่อน ทั้งนี้ โดยคำนึงถึง หลักความประหยัด คุ้มค่า และมีประสิทธิภาพ”ซึ่ง **คณะเภสัชศาสตร์** มีความประสงค์จะมอบหมายงานให้กับ

🞏 สำนักงานบริหารทรัพย์สินและกีฬา 🞏 สำนักงานบริหารการพิมพ์ธรรมศาสตร์

🞏 สำนักงานธรรมศาสตร์สัมพันธ์ 🗹 สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (โอสถโดม)

 เพื่อดำเนินการ .............................................................. ของ สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (โอสถโดม) โดยมีข้อตกลงมอบหมายงานตามเอกสารแนบ ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณจาก 🞏 เงินอุดหนุน 🗹 เงิน มธ. 🞏 เงินกองทุน แผนงาน /โครงการ........................................................................................................................................................................................... วงเงินงบประมาณ ............................ บาท (.....................................................................) และขอแต่งตั้งให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับงาน

1. .................................................. ประธานกรรมการ

ตำแหน่ง……………………………………..

1. .................................................. กรรมการ

ตำแหน่ง……………………………………..

1. .................................................. กรรมการและเลขานุการ

ตำแหน่ง……………………………………..

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย

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

(........................................)

ผู้ดำเนินการ

……………………………………………

(........................................)

หัวหน้างาน

 ลงนามแล้ว

**อนุมัติ**

(รศ.ดร.ภก.อรัมษ์ เจษฎาญานเมธา)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

**ข้อตกลงมอบหมายงาน**

**ข้อตกลงมอบหมายงาน**

วันที่.........................................

 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต (ชื่อส่วนงานที่มอบหมายงาน)

 สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (โอสถโดม) (ชื่อส่วนงานที่รับมอบหมาย)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวน** | **หน่วย** | **คุณลักษณะเฉพาะ** |
|  |  |  |  |  |

เงื่อนไข หรือ งวดงานการเบิกจ่ายค่าบริการ (ตามใบเสนอราคาที่แนบ)

หมายเหตุ สถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (โอสถโดม)

ขอความอนุเคราะห์ให้การเงินโอนเงินให้กับสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (โอสถโดม) บัญชี 201-040-1724 ชื่อบัญชี โอสถโดม มธ.

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

(ผศ.ดร.ภญ.กรกช กังวาลทัศน์)

ผู้จัดการสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (โอสถโดม)

ลายมือหัวหน้าส่วนงานของส่วนงานที่รับมอบหมายงาน

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

(นายภทรพล คหนันทเสวี)

เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไปปฏิบัติการ

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายงาน

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

(นางปิ่นพนิต โปมิล)

รักษาการในตำแหน่งเลขานุการณะฯ

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

(รศ.ดร.ภญ.เกศินี เนตรสมบูรณ์)

รองคณบดีฝ่ายบริหารจัดการองค์กรเพื่อความยั่งยืนและวิเทศสัมพันธ์

**อนุมัติ**

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

(รศ.ดร.ภก.อรัมษ์ เจษฎาญานเมธา)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

.