



กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีศึกษา

สถาบันนวัตกรรมการเรียนรู้

โทร. 02-441-9729

ที่ ศธ 0517.341หรือ.342/

วันที่ เดือน พ.ศ. 256X

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการจัดโครงการ(ฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา/ฯลฯ) และงบประมาณสำหรับ
ดำเนินงาน (ถ้ามี)

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมการเรียนรู้

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ “.....” (แบบฟอร์มFAS-02)

ด้วย...ผู้จัด..... สังกัด....(กลุ่มวิชา/งาน).....สถาบันนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัย
มหิดล....(ที่มาของการจัดโครงการโดยสังเขป) ตามความจำเป็นแล้วนั้น

ในการนี้จึงขออนุมัติในหลักการเพื่อจัดโครงการ.....เพื่อ/สำหรับ..... ในวันที่
..... ณ โดยมีงบประมาณรายจ่ายรวมทั้งสิ้น บาท(ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้เปิดโครงการฯและงบประมาณค่าใช้จ่าย รายละเอียด
ดังโครงการแนบ

(ชื่อ-นามสกุล)

ระบุตำแหน่ง.(ผู้รับผิดชอบโครงการ/ประธานคณะกรรมการ/คณะทำงาน)

ผศ.ดร.วัชรี้ เกษพิชัยณรงค์

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ชัยเลิศ พิเชิตพรชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันนวัตกรรมการเรียนรู้