

บันทึกข้อความ

**ส่วนงาน** กลุ่ม…………. งาน…………… / สาขาวิชา........ / ศูนย์................. คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ โทร. ..............

**ที่** อว 660301.7....../............ **วันที่**..............

**เรื่อง** ขออนุมัติหลักการเพื่อจัดซื้อชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เป็นกรณีพิเศษ

**เรียน** คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

ด้วยคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดโครงการ.....................................

...................................................................................................................................................................................................... วันที่................................ ณ ................................................................................................................................................. โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ............................................................................................................................................... นั้น

 ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในการจัดกิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ กลุ่ม…………. งาน…………… / สาขาวิชา........ / ศูนย์................. มีความจำเป็นในการจัดซื้อชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เนื่องจาก ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ของหน่วยงานส่วนกลางผู้จ่ายเวชภัณฑ์ ให้กับส่วนงานในมหาวิทยาลัยขอนแก่น หมดชั่วคราวและ ไม่เพียงพอในการแจกจ่าย และเพื่อเป็นการบริการผู้เข้าร่วมโครงการ...................................................................................................... ......................................อย่างมีประสิทธิภาพ จึงใคร่ขออนุมัติหลักการเพื่อจัดซื้อชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) เป็นกรณีพิเศษ จาก **แผนงบประมาณเงินรายได้ปีงบประมาณ พ.ศ. ...............** จาก **แผนงาน** .......................................................................... **งาน** ..................................................... **กองทุน** .................................................... **กิจกรรม** ....................................................... **งบรายจ่าย** ............................................... **โครงการ** ...................................................... **รหัสโครงการ** ............................... เพื่อใช้ตรวจคัดกรองโควิด-19 Antigen Test Kit (ATK) จำนวน......ชิ้น **จำนวนเงิน.......บาท (......................บาทถ้วน)** แก่ผู้เข้าร่วมโครงการดังกล่าว ในวันที่.............................. เวลา ........................ น. ณ ..................................................................... ทั้งนี้ ขอให้กลุ่มการพัสดุ งานบริหาร เป็นผู้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง รายงานความเห็นชอบฯ ต่อไป

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

 (ตำแหน่ง).......................................................................