**ชื่อองค์กร............................**

ที่อยู่ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ เลขที่ 63 ม. 4 ต.หนองหาร อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ 50290 โทรศัพท์ .................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ที่..............................................

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

**เรื่อง** ขออนุมัติจัดกิจกรรม/โครงการ……………………….....……………………………………………………………………....

**เรียน** ผู้ช่วยอธิการบดี (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ว่าที่ร้อยตรี ดร.นิโรจน์ สินณรงค์) สำหรับขออนุมัติโครงการของ อนม. สภานักศึกษา และชมรมอิสระ ส่วนสโมสรนักศึกษาและชมรมภายใต้สังกัดของสโมสรฯ ให้เรียน คณบดี

**สิ่งที่ส่งมาด้วย** 1. ...(รายละเอียดโครงการ).................................................................จำนวน....................ฉบับ

 2. ...(กำหนดการโครงการ)...................................................................จำนวน...................ฉบับ

 ด้วย..(องค์กร).........................มีความประสงค์จะจัดโครงการ.................................เพื่อ..............................................................................................................................................................................

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

 ดังนั้น ..(องค์กร).................... จึงขออนุมัติจัดกิจกรรม/โครงการ..............................................

ระหว่างวันที่ ............................................... ณ ...(สถานที่จัดโครงการ)...............................................................

โดยใช้งบประมาณจาก.......................................... จำนวน .................................บาท (.............รวมเงิน..............)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 ขอแสดงความนับถือ

 …………………………………….

 (………………………………………..….)

 ผู้รับผิดชอบโครงการ

 ………………………….……………….

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

อาจารย์ที่ปรึกษา..(ชื่อองค์กร).......................

(ผู้ประสานงาน และเบอร์โทรศัพท์ )...............................................................