**แบบฟอร์ม 1**

**แบบฟอร์มส่งผลงานเข้าร่วมจัดนิทรรศการและประกวด**

**SNRU KM share & learn 2023**

**วันพุธที่ 31 มกราคม พ.ศ. ๒๕๖7 เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.**

**ณ หอประชุมจามจุรี ๑ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร**

1. ชื่อสังกัด
2. ผลงานที่ร่วมจัดนิทรรศการและประกวด

๒.๑ ชื่อผลงาน/ชื่อองค์ความรู้

 ชื่อ (บุคคล/ทีมงาน/หน่วยงาน)

 รูปแบบการนำเสนอ □ โปสเตอร์ □ บอร์ดนิทรรศการ □ อื่นๆ (ระบุ)

๒.2 ชื่อผลงาน/ชื่อองค์ความรู้

 ชื่อ (บุคคล/ทีมงาน/หน่วยงาน)

 รูปแบบการนำเสนอ □ โปสเตอร์ □ บอร์ดนิทรรศการ □ อื่นๆ (ระบุ)

1. วัสดุอุปกรณ์ที่ต้องการให้ส่วนกลางจัดหาให้

๓.๑ □ บอร์ดจัดนิทรรศการ จำนวน บอร์ด

๓.๒ □ โต๊ะ จำนวน ตัว เก้าอี้ จำนวน ตัว

๓.๓ □ อื่นๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ) ผู้ส่ง

ตำแหน่ง

**แบบฟอร์ม ๒**

**แบบฟอร์มขอเปิดสิทธิ์ใช้งบประมาณในกิจกรรมโครงการ**

**งบประมาณ** ⭘ แผ่นดิน ⭘ เงินรายได้ ⭘ เงินรายได้จากการบริการสินทรัพย์ ⭘ บ.กศ.(ภูพานเพลซ)
 ⭘ อื่นๆ

**รหัสโครงการ** 67P33109กนผ04W02

**ชื่อโครงการ** โครงการจัดทำแผนการจัดการความรู้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 256๗

และจัดนิทรรศการ แสดงผลงานการจัดการความรู้มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 256๖

⭘ ทุกกิจกรรมในโครงการ (ไม่ต้องระบุกิจกรรม) ⭘ เฉพาะกิจกรรมในโครงการ (ระบุกิจกรรม)

**รหัสกิจกรรม :** 67P33109กนผ04W02P01
**ชื่อกิจกรรม** กิจกรรมจัดนิทรรศการแสดงผลงานการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 256๖**หมวดงบรายจ่าย** ⭘ งบบุคลากร ⭘ งบดำเนินงาน ⭘ งบลงทุน ⭘ งบอุดหนุน ⭘ งบรายจ่ายอื่น
**รายละเอียดการใช้จ่าย** ...................................................................................................................................................................................................................
....................................................................................................................................................................................................................
**จำนวนเงินที่ขอใช้** ……3,000… **บาท**

**ผู้ตัดยอด**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **หน่วยงาน** | **เบอร์โทร** |
| 1. | กองนโยบายและแผน |

 **ผู้กรอกข้อมูล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **หน่วยงาน** | **เบอร์โทร** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

 **ผู้บังคับบัญชา**ชื่อ – สกุล ......................................................
ตำแหน่ง ......................................................
วันที่ ........ เดือน ........................ พ.ศ. ...........