**แบบฟอร์ม 1**

**แบบฟอร์มส่งผลงานเข้าร่วมจัดนิทรรศการและประกวด**

**SNRU KM share & learn 2024**

**วันอังคารที่ 7 มกราคม พ.ศ. 2568 เวลา 08.30 – 16.30 น.**

**ณ หอประชุมจามจุรี 1 มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร**

1. ชื่อสังกัด
2. ผลงานที่ร่วมจัดนิทรรศการและประกวด

2.1 ชื่อผลงาน/ชื่อองค์ความรู้

 ชื่อ (บุคคล/ทีมงาน/หน่วยงาน)

 รูปแบบการนำเสนอ □ โปสเตอร์ □ บอร์ดนิทรรศการ □ อื่นๆ (ระบุ)

2.2 ชื่อผลงาน/ชื่อองค์ความรู้

 ชื่อ (บุคคล/ทีมงาน/หน่วยงาน)

 รูปแบบการนำเสนอ □ โปสเตอร์ □ บอร์ดนิทรรศการ □ อื่นๆ (ระบุ)

1. วัสดุอุปกรณ์ที่ต้องการให้ส่วนกลางจัดหาให้

3.1 □ บอร์ดจัดนิทรรศการ จำนวน บอร์ด

3.2 □ โต๊ะ จำนวน ตัว เก้าอี้ จำนวน ตัว

3.3 □ อื่นๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ) ผู้ส่ง

ตำแหน่ง

**แบบฟอร์ม 2**

**แบบฟอร์มขอเปิดสิทธิ์ใช้งบประมาณในกิจกรรมโครงการ**

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

**รหัสโครงการ** 68P33110กนผ04W03

**ชื่อโครงการ** โครงการจัดทำแผนการจัดการความรู้ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 และจัดนิทรรศการแสดงผลงานการจัดการความรู้มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

⭘ ทุกกิจกรรมในโครงการ (ไม่ต้องระบุกิจกรรม) ⭘ เฉพาะกิจกรรมในโครงการ (ระบุกิจกรรม)

**รหัสกิจกรรม :** 68P33110กนผ04W03P01
**ชื่อกิจกรรม** : กิจกรรมจัดนิทรรศการแสดงผลงานการจัดการความรู้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**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. ...........