 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา **โทร**........................................

**ที่**.................................................................................**วันที่**...................................................................................

**เรื่อง**  รายงานผลการก่อสร้างสัปดาห์ที่..............................................(วันที่ )

**เรียน** ประธานคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

โครงการก่อสร้าง ................................................................................................................

สถานที่ก่อสร้าง ................................................................................................................

สัญญาเลขที่ ...................................

เริ่มต้นสัญญาจ้างวันที่ ...................................

สิ้นสุดสัญญาจ้างวันที่ ...................................

ระยะเวลาก่อสร้าง ...................................

ดำเนินการก่อสร้างโดย ...................................

ค่าก่อสร้าง ................................... (............................)

ค่าปรับวันละ ................................... (............................)

รายนามคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

1. ...................................................................... ประธานกรรมการ

2. ...................................................................... กรรมการ

3. ...................................................................... กรรมการ

4. ...................................................................... กรรมการและเลขานุการ

ขณะนี้ดำเนินการก่อสร้างในงวดที่ ……….. จำนวนงานทั้งหมด...............งวด

สรุปงานสัปดาห์ที่…………..

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

ผลงานสัปดาห์นี้ร้อยละ.....................

พร้อมกันนี้ได้แนบรายงานผลงานก่อสร้างประจำวัน จำนวน...............แผ่น

ปัญหาและอุปสรรค

- ……………………………………………………………………………………………

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดนำเสนอคณะกรรมการตรวจรับพัสดุเพื่อทราบต่อไป

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

ผู้ควบคุมงาน

|  |  |
| --- | --- |
| **ผู้บังคับบัญชาขั้นต้น** (หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วยงาน)  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวได้เข้าปฏิบัติงานตามวันเวลาฯ ดังกล่าวจริง  ลงชื่อ วันที่ . | **ผู้อำนวยการกอง/ หัวหน้าสำนักงานคณบดี/สถาบัน/สำนัก/ศูนย์**  ( ) เห็นควรอนุญาต/มอบงานการเจ้าหน้าที่  ( ) ไม่อนุญาต .  ลงชื่อ วันที่ . |
| **ผู้อำนวยการ/สถาบัน/สำนัก/คณบดี**  ( ) เห็นควรอนุญาต/มอบงานการเจ้าหน้าที่  ( ) ไม่อนุญาต .  ลงชื่อ วันที่ . | **อธิการบดี/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย**  ( ) อนุญาต/มอบงานการเจ้าหน้าที่  ( ) ไม่อนุญาต .  ลงชื่อ วันที่ . |