

สัญญาเงินยืมเลขที่ วันที่

ชื่อผู้ยืม **ระบุชื่อผู้ยืมเงิน** จำนวนเงิน **ระบุจำนวนเงินยืม(ถ้ามี)** บาท



มหาวิทยาลัยทักษิณ

แบบรายงานค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน

วันที่ **กรอกวันที่จัดทำรายงานเดินทาง**

เรียน **คณบดีคณะนิติศาสตร์(กรณีวงเงินไม่เกิน 2 แสนบาท)**

ตามคำสั่ง/บันทึกที่ **กรอกเลขคำสั่งหรือบันทึกที่ได้รับอนุมัติ** ลงวันที่ **ระบุวันที่ตามบันทึก** ได้อนุมัติให้

ข้าพเจ้า **กรอกชื่อผู้เดินทาง** ตำแหน่ง **ระบุตำแหน่ง**สังกัด **คณะนิติศาสตร์**

เดินทางไป **ระบุอบรม/สัมมนา/ประชุม** เรื่อง **กรอกเรื่องที่เข้าร่วม**

เดินทางไปโดย **ระบุ เครื่องบิน/รถไฟ/รถประจำทาง** เดินทางกลับโดย **ระบุ เครื่องบิน/รถไฟ/รถประจำทาง** **ระบุเวลาออกจากที่พัก**

โดยออกเดินทาง **จำนวนวัน 24 ชม.** บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ **ระบุวันที่ออกเดินทาง** เวลา น.

และกลับถึง **เป็น 1 วัน** บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย วันที่ **ระบุวันที่กลับเดินทาง** เวลา น.

รวมเวลาไปราชการครั้งนี้ วัน ชั่วโมง และมีค่าใช้จ่ายรวมทั้งสิ้น **ระบุจำนวนเงินรวมจ่าย** บาท ดังรายละเอียด **ระบุเวลาถึงที่พัก**

ชื่อ	ค่าใช้จ่ายจริงขอเบิก (บาท)						ค่าใช้จ่ายอื่น	รวม	
	ค่าเบี่ยง		ค่าที่พัก		ค่าพาหนะ				
	วัน	จำนวนเงิน	วัน	จำนวนเงิน	ในการเดินทาง	ระหว่างปฏิบัติหน้าที่			
กรอกชื่อผู้เดินทาง (ผู้ขอเบิก)	ระบุ	เบี่ยงเฉลี่ยรวม	ระบุ	ที่พักรวม	เดินทางรวม	คาร์ดโดยสาร/ค่าแท็กซี่	เช่นค่าลงทะเบียน	ระบุยอดจ่ายทั้งสิ้น	
รวมค่าใช้จ่ายเดินทางทั้งสิ้น	ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร						คือ ยอดจ่ายค่าเครื่องบิน/รถไฟ/รถประจำทาง / เรือโดยสาร		

ใบรับรองแทนใบเสร็จ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน
ระบุ	ระบุคาร์ดโดยสาร / ค่าแท็กซี่ / ขดเขยยานพาหนะส่วนตัว / ไป-กลับ (กรณีไม่เบิกไม่ต้องระบุ)	ระบุ
ระบุ	ระบุคาร์ดโดยสาร / ค่าแท็กซี่ / ขดเขยยานพาหนะส่วนตัว / ไป-กลับ (กรณีไม่เบิกไม่ต้องระบุ)	ระบุ
รวมทั้งสิ้น	ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และได้แนบหลักฐานประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายมาด้วยจำนวน ฉบับ โดยมีค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น **ระบุจำนวนเงิน** บาท (**ระบุจำนวนเงินเป็นตัวอักษร**) และค่าใช้จ่ายแต่ละรายการเป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการเบิกจ่าย

ลงชื่อ ผู้ขอเบิกเงิน
(กรอกชื่อผู้เดินทาง)
ตำแหน่ง **(ระบุตำแหน่ง)**

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายที่แนบถูกต้องแล้วเห็นควรให้เบิกจ่ายได้ (.....)	อนุมัติให้จ่ายได้ (.....)	ผู้จ่ายเงิน ระบุชื่อผู้ยืมเงิน/หรือผู้สำรองเงิน (.....)	ผู้รับเงิน ระบุผู้รับเงิน
----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------
