**แบบการขออนุมัติเบิก-จ่ายเงิน**

วันที่………………เดือน………………………………… พ.ศ. ………..…......

ข้าพเจ้า……………………………...............………………….....……………………………………………………………..ปฏิบัติงานในคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ขออนุมัติเบิกเงินค่า…………………………………………………………………….......................……….เป็นจำนวนเงิน……………..…......………….....…บาท……………….สตางค์

(………………………………………………………………………………...…….………..) ตามหมวด………......….………………………รหัสกิจกรรม...……......……….......………….………………

กิจกรรม……………………………………………………………........................................…ประเภทเงิน ( ) งบประมาณแผ่นดิน ( ) บ.กศ. ( ) กศ.บป

( ) กศ.บศ. ( )อื่นๆ………………………………………..........................................………………..(โปรดระบุ)

**ลงชื่อผู้เบิก**……………………………………………………………………….

( )

ได้ทำการตรวจสอบและการดำเนินการตัดยอดเงิน ตามหมวด……...…………………………..…….………รหัส………….......…….....……...…………………

แผนงาน/โครงการ……….................………………………......................................………..........………..จำนวนเงินคงเหลือ…………….….........………....…….บาท

ขอเบิก-จ่ายเงินครั้งนี้ เป็นเงิน……………………………………………………………..บาท

ได้ทำการตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินได้ เป็นจำนวนเงิน.......................................บาท

**ลงชื่อ**……………………………………………......……………….

**(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศศิโสพิต บัวดา)**

**ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายบริหาร**

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ……..................................................................…………………………………………………………………..

**(ลงชื่อ)**

……………….......………………………………………………..

**( นายคณินณัฏฐ์  โชติพรสีมา )  
 ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
 ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

………….…/……………/………………

**งบหน้าใบสำคัญเบิกเงิน**

ค่า....................................................................... โครงการ....................................................................................................

**มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ใบสำคัญ** | **รายการ** | **จำนวนเงิน** | | **หมายเหตุ** |
| บาท | ส.ต. |
| 1 | ใบสำคัญรับเงิน นางสาวรักดี เรียนเด่น  ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 100 บ.  เป็นเงิน 2,000 บ.  อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 25 บ.  จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บ.    โครงการพัฒนาบุคลากรสายวิชาการ  กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการเขียนผลงาน  เพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น    วันที่ 13 กันยายน 2567 ณ ห้องประชุมนนทรี อ.13  ศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์ | 3,000 | - |  |
| **รวม** | |  |  |  |

**จำนวนเงินเป็นตัวอักษร**.........................................................................................................................

**ลงชื่อ**..............................................................

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

**ผู้เบิก**

[ฎีกา](https://www.google.com/search?sca_esv=08f49ddedad890b7&rlz=1C1SQJL_enTH945TH945&q=%E0%B8%8E%E0%B8%B5%E0%B8%81%E0%B8%B2&spell=1&sa=X&ved=2ahUKEwj4_Yyf66WIAxWuxzgGHVG4NbYQkeECKAB6BAgOEAE)............................

ใบสำคัญที่.......................

จ่ายเป็นเงิน.............................................................................................................................................

จ่ายเป็นเงิน เช่น ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 100 บ. เป็นเงิน 2,000 บ. อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 20 คนๆละ 1 มื้อๆละ 25 บ. จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 1,000 บ. รวมเป็นเงิน 3,000 บ. (สามพันบาท) โครงการพัฒนาบุคลากรสายวิชาการ กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการเขียนผลงาน เพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น วันที่ 13 กันยายน 2567 ณ ห้องประชุมนนทรี อ.13 ศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

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

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

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

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

ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) ...............................................................กรรมการตรวจรับรู้

(ลงชื่อ) ...............................................................กรรมการตรวจรับรู้

(ลงชื่อ) ...............................................................กรรมการตรวจรับรู้

จำนวนเงินตามใบสำคัญฉบับนี้ได้ทำการทดรองจ่ายไปเป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)................................................................ ผู้จ่ายเงิน

( )

ตรวจถูกต้อง

(เจ้าหน้าที่)