**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**

………….…/……………/………………

**ใบเบิกค่านิเทศฝึกประสบการณ์วิชาชีพ**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

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

ข้าพเจ้า.................................................................อาจารย์ประจำสาขาวิชา.........................................................................คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ขอเบิกค่านิเทศนักศึกษา ประจำภาคเรียนที่........ปีการศึกษา..............ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| วัน/เดือน/ปี ที่นิเทศ น.ศ. | เวลาที่ใช้ในการเดินทางไปนิเทศ | | สถานที่ไปนิเทศ | อัตราค่านิเทศ | ลายเซ็นผู้นิเทศ |
| เริ่มเดินทาง  ที่พัก/มหาวิทยาลัย | กลับถึง  ที่พัก/มหาวิทยาลัย |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

รวมไปนิเทศทั้งสิน...............วัน อัตราค่านิเทศวันละ....150....บาท รวมเป็นเงิน.......................................บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ....................................................................ผู้รับเงิน

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

ได้ทำการตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริง

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

หัวหน้าสาขาวิชา................................................

🌕 อนุมัติ

ลงชื่อ.................................................................

(..........นายคณินณัฏฐ์ โชติพรสีมา..........)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี