**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 |
| เริ่มเดินทางที่พัก/มหาวิทยาลัย | กลับถึงที่พัก/มหาวิทยาลัย |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

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

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

ได้ทำการตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริง

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

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

 🌕 อนุมัติ

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

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

 ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี