



กลุ่มงานการเงินรายจ่าย
ฝ่ายบริหารการเงิน

แบบฟอร์ม

(Form : FM)

ใบเบิกเงินค่าสมนาคุณรายวิชาวิทยานิพนธ์
ระดับบัณฑิตศึกษา

รหัสเอกสาร: FM-FES-324

ประกาศใช้: 18 มีนาคม 2562

ปรับปรุงครั้งที่ : 04

หน้า : 01

★ กรุณาระบุข้อมูลในใบเบิกเงินให้ครบถ้วน
เพื่อเป็นข้อมูลส่งกรมสรรพากร

★ กรุณาแนบลำเนาหน้าบัตรประชาชน

★ กรุณาแนบลำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

วันที่รับ.....(ก.ง.)

เลขที่รับ.....(ง.ป.ม.)

เวลา.....น. ผู้รับ.....

วันที่รับ.....

ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง.....

เวลา.....น. ผู้รับ.....

เรียนที่ () จ.นครปฐม () ศูนย์ศึกษาสยามคอมเพล็กซ์

ชื่อ - สกุลอาจารย์.....เลขประจำตัวประชาชน.....

รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ค่าสมนาคุณ () อาจารย์ประจำ () ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก สำหรับ () ประชาชนสอบ () กรรมการสอบ

1.1) ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกร่วมให้คำปรึกษา จำนวน.....บาท 1.5) การสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ จำนวน.....บาท

1.2) อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก จำนวน.....บาท 1.6) การสอบวิทยานิพนธ์ จำนวน.....บาท

1.3) อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม จำนวน.....บาท 1.7) การสอบวัดคุณสมบัติปากเปล่า จำนวน.....บาท

1.4) การสอบหัวข้อวิทยานิพนธ์ จำนวน.....บาท 1.8) อ่านบทคัดย่อภาษาอังกฤษ จำนวน.....บาท

2. ค่าพาหนะ (เดินทางจาก.....) จำนวน.....ครั้ง จำนวน.....บาท

รวมค่าสมนาคุณทั้งสิ้น.....บาท

โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ.....

ธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ อ.ประธานงาน.....โทร.(ภายใน).....

(.....)

วันที่.....

1. ความเห็นผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวิชาการ/รองคณบดี

() เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....วันที่.....

(.....)

2. ความเห็นคณบดี

() เห็นชอบ () อื่น ๆ

ลงชื่อ.....วันที่.....

(.....)

3. บันทึกกลุ่มงานงบประมาณ ฝ่ายบริหารการเงิน () กองทุนทั่วไป () ศูนย์ศึกษาสยามฯ

งบประมาณปีการศึกษา.....งบประมาณปรับปรุงปีการศึกษา..... () ในงบประมาณ () นอกงบประมาณ () ขออนุมัติเพิ่มเติม

หมวด.....ตั้งไว้.....บาท ใช้งบ.....บาท คงเหลือ.....บาท ขอใช้.....บาท

ค่าสมนาคุณสอบวิทยานิพนธ์.....

หมวด.....ตั้งไว้.....บาท ใช้งบ.....บาท คงเหลือ.....บาท ขอใช้.....บาท

ลงชื่อ.....(พนง.ง.ป.ม.) วันที่..... ลงชื่อ.....(หน.ก.ง.ป.ม.) วันที่.....

4. ความเห็น / คำสั่ง ผู้ช่วยอธิการบดี ฝ่ายบริหารการเงิน

() อนุมัติ () เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

() อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....) วันที่.....

5. คำสั่งอธิการบดี

() อนุมัติ

() อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(ศศ.ดร.สุลักษณ์ ภัทรธรรมมาศ) วันที่.....