



กลุ่มงานการเงินรายจ่าย
ฝ่ายบริหารการเงิน

แบบฟอร์ม
(Form : FM)

ใบเบิกเงินค่าสมนาคุณอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ
ระดับปริญญาตรี

รหัสเอกสาร: FM-FES-306

ประกาศใช้: 16 มีนาคม 2563

ปรับปรุงครั้งที่ : 12

หน้า : 01

วันที่รับ..... (ก.ง.)

เวลา..... น. ผู้รับ.....

ผู้ตรวจความถูกต้อง.....

เลขที่รับ.....(งปม.)

วันที่รับ.....

เวลา..... น. ผู้รับ.....

★ กรุณาแนบสำเนาหน้าบัตรประชาชน

★ กรุณาแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

ชื่อ – สกุลอาจารย์ผู้สอน..... เลขประจำตัวประชาชน.....

รหัสวิชา..... ชื่อรายวิชา.....

คณะ..... สาขาวิชา.....

ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อโรงพยาบาล /แหล่งฝึกปฏิบัติ..... แผนก.....

เมื่อวันที่..... ถึงวันที่..... จำนวนนักศึกษา..... คน/กลุ่ม

ค่าสมนาคุณภาคปฏิบัติ..... วัน อัตรา.....บาท /วัน เป็นจำนวนเงิน.....บาท

ค่าพาหนะ..... ครั้ง อัตรา.....บาท /ครั้ง เป็นจำนวนเงิน.....บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท ตัวอักษร (.....)

โอนเงินเข้าบัญชีชื่อ.....

ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี.....

ที่อยู่จัดส่งเอกสาร.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ลงชื่อ อ.ประสานงาน..... โทร.(ภายใน)..... วันที่.....

(.....)

1.ความเห็นผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ/รองคณบดี

() เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณา.....

.....

ลงชื่อ..... วันที่.....

(.....)

2.ความเห็นคณบดี

() เห็นชอบ () อื่น ๆ.....

.....

ลงชื่อ..... วันที่.....

(.....)

3.บันทึกกลุ่มงานงบประมาณ ฝ่ายบริหารการเงิน

งบประมาณปีงบประมาณ.....งบประมาณปรับปรุงปีงบประมาณ..... () ในงบประมาณ () นอกงบประมาณ () ขออนุมัติเพิ่มเติม

หมวด.....ตั้งไว้.....บาท ใช้จ่าย.....บาท คงเหลือ.....บาทขอใช้.....บาท

ค่าสอนฝึกปฏิบัติ – สาขาวิชา.....

หมวด.....ตั้งไว้.....บาท ใช้จ่าย.....บาท คงเหลือ.....บาทขอใช้.....บาท

ลงชื่อ..... (พนง.งปม.) วันที่..... ลงชื่อ..... (หน.ก.งปม.) วันที่.....

4.ความเห็น / คำสั่ง ผู้ช่วยอธิการบดี ฝ่ายบริหารการเงิน

() อนุมัติ () เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

() อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

5. คำสั่งอธิการบดี

() อนุมัติ

() อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.สุลักษณ์ ภัทรธรรมมาต)

วันที่.....