



กลุ่มงานการเงินรายจ่าย  
ฝ่ายบริหารการเงิน

แบบฟอร์ม  
(Form : FM)

ใบเบิกเงินค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมเรียน  
สำหรับแหล่งฝึกปฏิบัติ ระดับปริญญาตรี

รหัสเอกสาร: FM-FES-327

ประกาศใช้: 16 มีนาคม 2563

ปรับปรุงครั้งที่ : 04

หน้า : 1 / 2

- ★ แนบลำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
- ★ แนบบัตรฝึกปฏิบัติ/แผนฝึกปฏิบัติการพยาบาล
- ★ แนบบใบสรุปจำนวนวันนักศึกษาไปฝึกปฏิบัติฯ

วันที่รับ.....(ก.ง.)  
เวลา.....น. ผู้รับ.....  
ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง.....

เลขที่รับ.....(ง.ป.ม.)  
วันที่รับ.....  
เวลา.....น. ผู้รับ.....

รหัสวิชา.....ชื่อรายวิชา.....

สาขาวิชา.....ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

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

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

กลุ่มที่ (Sec.).....นักศึกษา.....คน ระยะเวลา.....วัน อัตรา.....บาท/คน/วัน เป็นจำนวนเงิน.....บาท

กลุ่มที่ (Sec.).....นักศึกษา.....คน ระยะเวลา.....วัน อัตรา.....บาท/คน/วัน เป็นจำนวนเงิน.....บาท

**โอนเงินเข้าบัญชี**  
ชื่อบัญชี รพ. /แหล่งฝึกฯ.....  
.....  
ธนาคาร.....  
สาขา.....  
เลขที่บัญชี.....  
ชื่อผู้ประสานงาน.....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

รวมทั้งสิ้น.....บาท

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

**1. ความเห็นผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ/รองคณบดี**

( ) เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณา.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....

**2. ความเห็นคณบดี**

( ) เห็นชอบ  
( ) อื่น ๆ.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....

**3. บันทึกกลุ่มงานงบประมาณ ฝ่ายบริหารการเงิน**

งบประมาณปีการศึกษา.....งบประมาณปรับปรุงปีการศึกษา..... ( ) ในงบประมาณ ( ) นอกงบประมาณ ( ) ขออนุมัติเพิ่มเติม  
หมวด.....ตั้งไว้.....บาท ใช้จ่าย.....บาท คงเหลือ.....บาท ขอใช้.....บาท  
**ค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมเรียน - สาขาวิชา.....**  
หมวด.....ตั้งไว้.....บาท ใช้จ่าย.....บาท คงเหลือ.....บาท ขอใช้.....บาท  
ลงชื่อ.....(พนง.งปม.) วันที่..... ลงชื่อ.....(หน.ก.งปม.) วันที่.....

**4. ความเห็น / บันทึกผู้ช่วยอธิการบดี ฝ่ายบริหารการเงิน**

( ) อนุมัติ ( ) เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  
( ) อื่น ๆ.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
วันที่.....

**5. คำสั่งอธิการบดี**

( ) อนุมัติ  
( ) อื่น ๆ.....  
.....  
ลงชื่อ.....  
(ศส.ดร.สุลักษณ์ ภัทรธรรมมาศ)  
วันที่.....

