ใบเบิกเงินสมนาคุณพนักงานขับรถ

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

คณะทรัพยากรธรรมชาติ

ชื่อผู้ปฏิบัติงานนอกเขตจังหวัด ……..

ประจำเดือน…… พ.ศ. ……..

วัน เดือน ปี	เวลาปฏิบัติงาน		ลักษณะงาน	เงินค่าสมนาคุณ		รวมเงิน	ลายเซ็น
	ในเวลา	นอกเวลา		ในเวลา	นอกเวลา		

รวมเงินค่าสมนาคุณที่ขอเบิก บาท

ได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

……..

หัวหน้าหน่วยอาคารสถานที่ฯ

อนุมัติให้จ่าย

……..

คณบดี

ได้รับเงิน บาท

(ตัวอักษร)

ไปถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ……..……ผู้รับเงิน

ลงชื่อ……..……ผู้จ่ายเงิน