



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวนเงิน		ผู้จ่ายเงิน
		บาท	สต.	
	รวมเป็นเงิน			

(จำนวนเงินตัวอักษร).....

ข้าพเจ้าได้เข้าไปในงานของมหาวิทยาลัยฯ โดยแท้จริง ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้จ่าย.....

ตำแหน่ง.....

หัวหน้าหน่วยงานผู้ตรวจรับรอง.....

ตำแหน่ง.....