สัญญาเงินยืมเลขที่…………620430………………..วันที่………18 ธันวาคม 2561…………… ส่วนที่ 1)

วันที่เอกสารยืมเงิน

ชื่อผู้ยืม……………นางสาววีณา ลิ้มสกุล…..………….จำนวนเงิน……128,192…………บาท แบบ 8708

**ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ**

ที่ทำการ……...มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี…………

วันที่เขียนรายการเบิกฯ

วันที่…24.…เดือน…มกราคม ….พ.ศ……2562...

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เลขที่คำสั่งไปราชการ

เรียน ……คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์……

วันที่ออกคำสั่งไปราชการ

ตามคำสั่ง/บันทึกที่………3889/2561………..ลงวันที่………18 ธันวาคม 2561………. ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้า……………นางสาววีณา ลิ้มสกุล……………….ตำแหน่ง……อาจารย์………………..

สังกัด…………คณะพยาบาลศาสตร์……………….พร้อมด้วย…………คณะ…………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………เดินทางไปปฏิบัติราชการ (ที่ไหน/เรื่องอะไร)……รพ.สฎ., รพ.ไชยา, รพ.ชุมพรฯ, รพ.หลังสวน, รพ.มหาราชนครฯ / โครงการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รายวิชา NUR0502 ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ 1(0-4-0)… โดยออกเดินทางจาก [ ] บ้านพัก [ 🗸] สำนักงาน [ ] ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่...17…..เดือน…ธันวาคม…พ.ศ…2561….เวลา ..08.30….น. และกลับถึง [ ] บ้านพัก [🗸 ] สำนักงาน [ ] ประเทศไทย วันที่18…เดือน…มกราคม…พ.ศ…2562….เวล 17:30....น. รวมเวลาไปราชการครั้งนี้……………………วัน

ค่าที่พักอาจารย์+ค่าที่พัก นศ.

ผู้ยืมเงิน

...............................ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สำหรับ [ ] ข้าพเจ้า [🗸 ] คณะเดินทาง ดังนี้ (10)

ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท………………………..จำนวน……………..วัน รวม…………………….… บาท

ค่าที่พักอาจารย์+ค่าที่พัก นศ.

ค่าที่พักอาจารย์+ค่าที่พัก นศ.

ค่าเช่าที่พักประเภท………………………………..จำนวน……………..วัน รวม………18,400………. บาท

ค่าพาหนะ……..…ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง,ค่ารถตู้โดยสาร เป็นต้น…………. รวม………………………. บาท

ค่าใช้จ่ายอื่น……………..…………………………………………….. รวม…………………………บาท

รวมเงินทั้งสิ้น….………18,400……………บาท

**พาหนะทุกรายการทั้งที่มีใบเสร็จและใช้ใบแทนใบเสร็จรับเงิน**

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)……………-หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน-…………………………………….

# ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย

จำนวน………………..ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ…………………………………………. ผู้ขอรับเงิน

(…..……นางสาววีณา ลิ้มสกุล…………....)

ตำแหน่ง……อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์………..

- 2 -

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว อนุมัติให้จ่ายได้

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ………………………………………… ลงชื่อ…………………………………………

(…………………………………………) (…………………………………………….)

ตำแหน่ง………………………………………… ตำแหน่ง……………………………………….

วันที่…………………………………………….. วันที่……………………………………………..

# ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน………18,400…………….บาท

ลายเซ็นเจ้าของโครงการ

(……………-หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน-……………………….) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลายเซ็นผู้ยืมเงิน

ลงชื่อ………………………………….. .ผู้รับเงิน ลงชื่อ…………………………………….ผู้จ่ายเงิน

(………นางสาววีณา ลิ้มสกุล…………..) (………นางสาววีณา ลิ้มสกุล…………..)

ตำแหน่ง…อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์…….…ตำแหน่ง………อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์……

วันที่……24 มกราคม 2562…………………….. วันที่…………24 มกราคม 2562………………….

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่………620430……………วันที่…………18 ธันวาคม 2561……………..

**หมายเหตุ** …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

คำชี้แจง 1. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการ

เริ่มต้นและสิ้นสุดการเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่

แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่องหมายเหตุ

2. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน

กรณีที่มีการยืม เงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย

3. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมิต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้

ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ 2)

**หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ**  ส่วนที่ 2

วันที่ส่งเอกสารเคลียร์เงินยืม

ชื่อส่วนราชการ….....มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี…......จังหวัด………สุราษฎร์ธานี……… แบบ 8708

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ…………นางสาววีณา ลิ้มสกุล.... และคณะ………ลงวันที่....24.....เดือน.....มกราคม.......พ.ศ. ....2562….

| **ลำดับที่** | **ชื่อ** | **ตำแหน่ง** | **ค่าใช้จ่าย** | | | | **รวม** | **ลายมือชื่อ** | **วันเดือนปี** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ค่าเบี้ยเลี้ยง** | **ค่าเช่าที่พัก** | **ค่าพาหนะ** | **ค่าใช้จ่ายอื่น** |
| 1 | นางสาววีณา ลิ้มสกุล | อาจารย์ | - | - | - | - | **-** |  |  |  |
| 2 | นางสาวสุดารัตน์ วิวัฒน์ | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 3 | นางสาวรุ่งฤดี พรมทอง  **กรณีมีอาจารย์เบิกเงินด้วยให้ใส่ชื่ออาจารย์ทั้งหมดที่เบิกแล้วต่อด้วยนักศึกษา** | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** | **ลงวันที่**  **ลายเซ็น** |  |  |
| 4 | นางสาววราพร คงทอง | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 5 | นางสาวหัทยา หนูชัยแก้ว | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 6 | นางสาวอัชญา นวลศรี | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 7 | นางสาวสุธาทิพย์ พลรัตน์ | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 8 | นางสาวกมลรัตน์ บุญรัตน์ | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 9 | นางสาวศรสวรรค์ ชูศรี | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 10 | นางสาวนาบีล๊ะ กะสิรักษ์ | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 11 | นางสาวสิริพร ช่วยพิทักษ์ | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 12 | นางสาวหทัยรัตน์ หนูชัยแก้ว | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 13 | นางสาวพิชญาภา พรหมเกต | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 14 | นางสาวสุณิสา ดินดำรงกุล | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 15 | นางสาวซารีนา ดอมิ | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 16 | นางสาวปิยะรัตน์ เมืองพรหม | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 17 | นางสาวเสาวณีย์ จันทร์น้อย | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 18 | นางสาวอามีนี มะมิง | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 19 | นางสาวอรอุมา อาญา | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 20 | นางสาวดาราวัลย์ จันทร์แย้ม | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 21 | นางสาวณัฐชนก หอสุวรรณ | นักศึกษา | - | 420 | - | - | **420** |  |  |  |
| 22 | นางสาวศิริรัตน์ ดีประวัติ | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 23 | นางสาวสุมาวดี ทองมี | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 24 | นางสาวฐิติมา เรืองพันธ์ | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 25 | นางสาววริษา สิงละเอียด | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 26 | นางสาวปรางค์สุดา ภิรมย์ | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 27 | นางสาวศุมินตรา เกื้อกูล | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 28 | นางสาวมาชิตา หนูพลัด | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 29 | นางสาวรัชนก ณะสุวรรณ์ | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 30 | นางสาวจันทนา ลุกโอ้น | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 31 | นางสาวสมฤทัย ศรีสะอาด | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 32 | นางสาวขวัญชนก กิจจารักษ์ | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 33 | นางสาวศรัญญา ใจแผ้ว | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 34 | นางสาวฤทัยรัตน์ บุญโสภาส | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 35 | นางสาวศุภลักษณ์ อำภา | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 36 | นางสาวสิริกัญญา วงศ์ราช | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 37 | นางสาวกฤตยาภรณ์ อำนวยเกียรติ | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 38 | นางสาวชลพรรษ มุกดา | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 39 | นางสาวจินตนา เกลี้ยงแก้ว | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 40 | นางสาวสุชาวดี ธานีรัตน์ | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| 41 | นางสาวประภาพร ใจกระจ่าง | นักศึกษา | - | 500 | - | - | **500** |  |  |  |
| **รวมเงิน** | | | **-** | **18,400** | **-** | **-** | **18,400** | ตามสัญญา........ 620430..........วันที่..... 18 ธ.ค. 2561....... | | |

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)……………………-หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน-…………………………… ลงชื่อ……………………………………………………ผู้จ่ายเงิน

(…………นางสาววีณา ลิ้มสกุล…………………)

ลายเซ็นผู้ยืมเงิน

คำชี้แจง 1. ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราวันละและจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ ตำแหน่ง……อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์………

2.ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืม ให้ระบุวันที่ที่ได้รับจากเงินยืม วันที่……………..24 มกราคม 2562…………………..

3. ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอยืมเงินจากทางราชการ และจ่ายเงินยืมนั้นให้แก่ผู้เดินทางแต่ละคน เป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน แบบ บก. 4231**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **รายละเอียดการจ่าย** | **จำนวนเงิน** | **หมายเหตุ** |
| 5/10/61 | ค่าเดินทางรถตู้โดยสาร รพ.ชุมพรฯ-มรส. | 170 |  |
| 15/10/61 | ค่าเดินทางรถตู้โดยสาร มรส.-รพ.ชุมพรฯ | 170 |  |
| 19/10/61 | ค่าเดินทางรถตู้โดยสาร รพ.ชุมพรฯ-มรส. | 170 |  |
| 29/10/61 | ค่าเดินทางรถตู้โดยสาร มรส.-รพ.ชุมพรฯ | 170 |  |
| 2/11/61 | ค่าเดินทางรถตู้โดยสาร รพ.ชุมพรฯ-มรส. | 170 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **รวมทั้งสิ้น** | **850** |  |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) ...................แปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน.................…

ข้าพเจ้า.................นางสาวอัญชลี จิตราภิรมย์.................... ตำแหน่ง..................อาจารย์..................... กอง....................-.........................ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.........................................................

(นางสาวอัญชลี จิตราภิรมย์)

..........(วันที่เขียนเบิก).........

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน แบบ บก. 4231**

ส่วนราชการ....มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี……..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **รายละเอียดการจ่าย** | **จำนวนเงิน** | **หมายเหตุ** |
| 10 ก.ย.61 | ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง มรส.-รพ.พังงา (157 กม. x 4 บาท) | 628 |  |
| 30 ก.ย.61 | ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง รพ.พังงา-มรส. (157 กม. x 4 บาท) | 628 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **รวมทั้งสิ้น** | **628** |  |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) ...................-หกร้อยยี่สิบแปดบาทถ้วน-.................…

ข้าพเจ้า.................ดร.ฐิตารีย์ พันธุ์วิชาติกุล.................... ตำแหน่ง..................อาจารย์..................... กอง....................-.........................ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.........................................................

(ดร.ฐิตารีย์ พันธุ์วิชาติกุล)

### .............(วันที่เขียนเบิก).............