



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
ใบเบิกค่าตอบแทนการทำงานวันเสาร์ – อาทิตย์

บัญชีลงเวลาและใบเบิกเงินของ..... (....) ลูกจ้างหน่วยงาน.....

ในการดำเนินงานจัดการศึกษา ภาค กศ.ปช. (....) เจ้าหน้าที่หน่วยงาน.....

ประจำเดือน..... พ.ศ..... (....) นักศึกษาหน่วยงาน.....

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	เวลาทำงาน				จำนวนเงิน	ผู้ควบคุม
		ลายเซ็น	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ		
1	เสาร์ ที่.....						
							
	อาทิตย์ ที่.....						
2	เสาร์ ที่.....						
							
	อาทิตย์ ที่.....						
3	เสาร์ ที่.....						
							
	อาทิตย์ ที่.....						
4	เสาร์ ที่.....						
							
	อาทิตย์ ที่.....						
5	เสาร์ ที่.....						
							
	อาทิตย์ ที่.....						

รวมเวลาทำงานในเดือน..... พ.ศ..... จำนวน.....วัน

ค่าปฏิบัติงานวันละ.....400.....บาท รวมเป็นเงิน.....บาท

ขอรับรองว่า.....ได้มาปฏิบัติงานตามวันเวลาดังกล่าวจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุม

ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าปฏิบัติงานเป็นเงิน..... (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....