**ใบสำคัญรับเงิน**

**วันที่** …………**เดือน………………….. พ.ศ…**………

**ใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในโครงการ………………………………………..**

เดินทางไปราชการ…………………………………………….

**ในวันที่……… เดือน…………….** **พ.ศ…………..**  **ถึง วันที่…………เดือน……………..พ.ศ…**……………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ  ที่ | ชื่อ - สกุล | รหัสนักศึกษา | ค่าอาหาร  วันละ..100..  บาท/..2.....วัน | ค่าอาหารว่าง  วันละ.......... บาท/......มื้อ | ค่าที่พัก  วันละ.250...  บาท/.1...คืน | ค่า  เบี้ยเลี้ยง | ค่า ยานพาหนะ | รวมเป็น  เงิน | ลายเซ็น  ผู้รับเงิน |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวมทั้งสิ้น 0.00 บาท (ตัวอักษร) | | | | | | | | | |

(…………………………………………………)

**ตำแหน่ง**