

สัญญาเงินยืมเลขที่.....วันที่..... ส่วนที่ 1

ชื่อผู้ยืม.....จำนวนเงิน.....บาท แบบ 8708

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

ตามคำสั่ง/บันทึกที่ ลงวันที่ ได้อนุมัติให้

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด พร้อมด้วย

เดินทางไปปฏิบัติราชการ.....

โดยออกเดินทางจาก

○ บ้านพัก ○ สำนักงาน ○ ประเทศไทย ตั้งแต่ วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....น.

และกลับถึง ○ บ้านพัก ○ สำนักงาน ○ ประเทศไทย วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....น.

รวมเวลาไปราชการครั้งนี้.....วัน.....ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ○ ข้าพเจ้า ○ คณะเดินทาง ดังนี้

○ 72 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน รวม.....บาท

○ 80 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน รวม.....บาท

○ 90 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน รวม.....บาท

○ 144 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน รวม.....บาท

○ 120 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน รวม.....บาท

○ 160 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน รวม.....บาท

○ 180 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน รวม.....บาท

○ 240 บาท จำนวน.....คน จำนวน.....วัน รวม.....บาท

ค่าเช่าที่พักประเภท ○ ก ○ ข วันละ.....บาท จำนวน.....วัน รวม.....บาท

ค่าพาหนะ ○ ค่ารถรับจ้าง ○ ค่ารถปรับอากาศ ○ ค่ารถไฟ ○ ค่าโดยสารเครื่องบิน ○ อื่น ๆ..... รวม.....บาท

ค่าใช้จ่ายอื่น ○ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ○ ค่าธรรมเนียมผ่านทาง ○ อื่น ๆ ...ลงทะเบียน รวม.....บาท

รวมทั้งสิ้น บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย จำนวนฉบับ
รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....