

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ชื่อส่วนราชการ คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรัตนนคร จันทบุรีพิเศษตนเอง ประจำเดือน..... พ.ศ.

เบิกตามบัญชี..... ลงวันที่..... เดือน..... ปี.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	อัตราเงิน ตอบแทน	วันที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ												รวมเวลาปฏิบัติงาน			จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน						
																วันปกติ	วันหยุด				ชั่วโมง					
																			รวม							

รวมเงินที่จ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง

ชื่อ..... หัวหน้าผู้ควบคุม

ชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน