

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมบุคคลภายนอก

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม _____ โครงการ/หลักสูตร _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ถึงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม / ผู้สังเกตการณ์ รวมทั้งสิ้น _____ คน ผู้เข้ารับการฝึกอบรม / ผู้สังเกตการณ์ ได้รับเงินจากมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย รายละเอียดดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ค่าอาหาร (บาท)	ค่าเช่าที่พัก (บาท)	ค่าพาหนะ (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
รวมทั้งสิ้น								

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

