**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **รายละเอียดการจ่าย** | **จำนวนเงิน** | | **หมายเหตุ** |
|  | เงินชดเชยเป็นค่าพาหนะเหมาจ่ายเดินทางโดยรถยนต์ส่วนบุคคล |  |  | บาท |
|  | หมายเลขทะเบียน ..................................................................... |  |  |  |
|  | เดินทางจาก .............................................................................. |  |  |  |
|  | ถึง ............................................................................................. |  |  |  |
|  | รวมระยะทาง ................. กิโลเมตร กิโลเมตรละ 4 บาท |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | เงินชดเชยเป็นค่าพาหนะเหมาจ่ายเดินทางโดยรถยนต์ส่วนบุคคล |  |  | บาท |
|  | หมายเลขทะเบียน ..................................................................... |  |  |  |
|  | เดินทางจาก .............................................................................. |  |  |  |
|  | ถึง ............................................................................................. |  |  |  |
|  | รวมระยะทาง ................ กิโลเมตร กิโลเมตรละ 4 บาท |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** | |  |  | **บาท** |
| **รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) ......................................................................................** | | | | |

ข้าพเจ้า ……………………………………………………………….. ตำแหน่ง ………………………………………………

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ……………………………..……………….

(.........................................................)

วันที่ .............. เดือน ...................... พ.ศ. ................