

ใบขอเบิกเงิน

☐ ฝ่ายประสานงาน
 ☐ ฝ่ายทุนการศึกษา
 ☐ ฝ่ายพัฒนาลิขิต

ชื่อผู้เบิก.....ขอเบิกเงินจำนวน.....เพื่อใช้ในการ.....

ประเภท ☐ สำนักงาน ☐ คณะแพทย์ ☐ บุคลากร ☐ งานนิเทศ ☐ อื่นๆ.....

ลำดับรายการ	จำนวน	หน่วย	หมายเหตุ / ใ้ใช้ในงาน
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

ชื่อผู้เบิก.....
 วันที่...../...../.....
 เวลา.....น.

รับทราบการเบิก

ชื่อ.....
 เลขประจำตัว.....