**ใบสำคัญรับเงินการเดินทางไปปฏิบัติงานในต่างประเทศ**

 เขียนที่.................................................................................................

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

ข้าพเจ้า.............................................................................................อยู่บ้านเลขที่......................ซอย............................................................

ถนน..............................................ตำบล/แขวง........................................อำเภอ/เขต.....................................................................................

จังหวัด................................................. ได้รับเงินจาก จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

 คณะ/สถาบัน

ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |
| --- | --- |
|  **รายการ** | **จำนวนเงิน** |
| 1.ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ค่าเช่าที่พัก และค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องเหมาจ่าย จำนวนวันที่พักแรม ประเทศ................................................................จำนวนวันที่พักแรม...............วัน ๆ ละ ...................................บาท ประเทศ................................................................จำนวนวันที่พักแรม...............วัน ๆ ละ ...................................บาท ประเทศ................................................................จำนวนวันที่พักแรม...............วัน ๆ ละ ...................................บาท ประเทศ................................................................จำนวนวันที่พักแรม...............วัน ๆ ละ ...................................บาท2.ค่าเบี้ยเลี้ยงในช่วงเดินทางที่มิได้พักแรม จำนวน..................................................วัน ๆ ละ...................................บาท3.อื่นๆ............................................................................................................................................................................... |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| รวมเงิน (ตัวอักษร)......................................................................................................................................... รวมเงิน ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขอเบิกจ่ายตามความเป็นจริงดังแสดงในใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานทุกประการ  ลงชื่อ....................................................ผู้ขอเบิก ลงชื่อ...................................................ผู้รับเงิน (.....................................................) (........................................................) ตำแหน่ง.................................................... ตำแหน่ง......................................................... วันที่.......................................................... วันที่............................................................... |  |  |  |
|