**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 ...................................บาท  2.ค่าเบี้ยเลี้ยงในช่วงเดินทางที่มิได้พักแรม จำนวน..................................................วัน ๆ ละ...................................บาท  3.อื่นๆ............................................................................................................................................................................... |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| รวมเงิน (ตัวอักษร)......................................................................................................................................... รวมเงิน  ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ขอเบิกจ่ายตามความเป็นจริงดังแสดงในใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานทุกประการ    ลงชื่อ....................................................ผู้ขอเบิก ลงชื่อ...................................................ผู้รับเงิน  (.....................................................) (........................................................)  ตำแหน่ง.................................................... ตำแหน่ง.........................................................  วันที่.......................................................... วันที่............................................................... |  |  |  |
|