



มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
บันทึกขออนุมัติเบิกเงินค่าธรรมเนียมวิชา

☐ ใบสำคัญที่.....

☐ ใบเบิกที่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....(ว/ด/ปที่ส่งเอกสารเบิก)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

ข้าพเจ้า ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าธรรมเนียมวิชา ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ที่...../.....
ลงวันที่..... ได้ทำสัญญาจ้างตำแหน่ง.....
เป็นเวลา.....ปี/เดือน นับตั้งแต่ ว/ด/ป.....เป็นต้นไป

ในการนี้.....ขออนุญาตเบิกค่าธรรมเนียมวิชาและใบอนุญาตทำงานของอาจารย์
ชาวต่างชาติประจำเดือน..... ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกเงินค่าธรรมเนียมวิชา
เป็นจำนวนเงินรวม.....บาท(.....)

☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ กองทุน.....

ผลผลิต กิจกรรมย่อย

☐ ค่านิยม (ชื่อผู้ชม) ☐ ค่านิยมสด (ชื่อผู้รับเงิน)

แผนงาน

มีเงิน.....
จ่าย.....
คงเหลือ.....
ลงชื่อ

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(.....)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายแล้วถูกต้องครบถ้วน ดังนั้นจึงเห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน
ค่าธรรมเนียมวิชาจำนวนเงินรวม..... บาท(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่การเงิน
...../...../.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่ายการเงิน
...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี ลงชื่อ..... รองอธิการบดีฝ่ายบริหาร
...../...../.....

ข้าพเจ้าได้รับเงินแล้วจำนวน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

อนุมัติจ่ายเงินตามเสนอ

(อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์)