หลักฐานการจ่ายเงินค่าสอนนักศึกษาเต็มเวลา จันทร์-ศุกร์ ภาคการศึกษาที่ .....

เบิกตามฎีกาที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างท้ายนี้ ได้เงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ จังหวัดปทุมธานี

เป็นค่าตอบแทนการสอนเกินภาระงาน ตามคำสั่งที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลำดับที่	หมายเลขบัญชี	ชื่อ-สกุล	จำนวน นศ.	จำนวนหน่วย	อัตราต่อหน่วย	จำนวนเงินรับจริง	วัน/เดือน/ปี	ลายมือชื่อ
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					

รวมเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ที่รับเงินได้มาปฏิบัติงานสอนจริง

ลงชื่อ.....หัวหน้าควบคุม (วิชาการ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....คณบดี

ฝ่ายการเงินได้ตรวจสอบหลักฐานการจ่ายเงินถูกต้องแล้ว

จึงเห็นสมควรให้จ่ายเงินได้

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....