

เลขที่เอกสาร.....

แบบฟอร์มขอเบิกค่าใช้จ่าย การจัดการอบรมสัรวิทยาและพยาธิสัรวิทยา ครั้งที่ 42 ประจำปี 2568

ข้าพเจ้า.....ฝ่าย.....มีความประสงค์ขอเบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน/หน่วยนับ	ค่าใช้จ่าย (บาท)	เหตุผลความจำเป็น
รวมเป็นค่าใช้จ่าย				

ลงนาม.....ผู้ขอเบิกเงิน วันที่.....

พิจารณาแล้ว ☐ เห็นควร ☐ ไม่เห็นควร

เนื่องจาก.....

ลงนาม.....ประธานอนุกรรมการฝ่าย..... วันที่.....

บันทึกการพิจารณา/อนุมัติ/ดำเนินการ (ของอนุกรรมการฝ่ายการเงิน)	
การพิจารณาอนุมัติ	การดำเนินการจ่ายเงิน
.....	
.....	
.....	
.....	
การตรวจสอบและรวบรวมหลักฐานค่าใช้จ่าย	การบันทึกข้อมูล
.....	
.....	
.....	
.....	

ลงนาม.....ฝ่ายการเงิน วันที่.....