# **สัญญาการยืมเลขที่ วันที่ ส่วนที่ 1**

## ชื่อผู้ยืม จำนวนเงิน บาท

### **ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานของพนักงานมหาวิทยาลัย**

ที่ทำการ สถาบันวิศวกรรมชีวการแพทย์

วันที่ เดือน พ.ศ.

## เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิศวกรรมชีวการแพทย์

**ตามคำสั่ง/บันทึกที่**   **ลงวันที่ ได้อนุมัติให้**

**ข้าพเจ้า ตำแหน่ง**

**สังกัด** สถาบันวิศวกรรมชีวการแพทย์ **พร้อมด้วย**

**เดินทางไปปฏิบัติงาน ณ**

**โดยเดินทางออกจาก 🞎 บ้านพัก 🞎 สำนักงาน 🞎 ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่**

**เวลา น. และกลับถึง 🞎 บ้านพัก 🞎 สำนักงาน 🞎 ประเทศไทย วันที่**

# **เวลา น. รวมเวลาไปปฏิบัติงานครั้งนี้ วัน ชั่วโมง**

# **ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปปฏิบัติงานสำหรับ 🞎 ข้าพเจ้า 🞎 คณะเดินทาง**

จำนวนเงินทั้งสิ้น บาท ( )

ตามหลักฐานการจ่ายเงินดังแนบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย จำนวน ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

# **ลงชื่อ ผู้ขอรับเงิน**

**( )**

**ตำแหน่ง**