

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมสำหรับนักเรียน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม.....โครงการ / หลักสูตร / กิจกรรม.....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่..... เดือน.....พ.ศ. .... จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมรวมทั้งสิ้น.....คน

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ได้รับเงินจากโรงเรียน.....สังกัด สพ. ....

ปรากฏรายละเอียดดังนี้

| ลำดับ<br>ที่        | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ค่าอาหาร<br>(บาท) | ค่าเช่าที่พัก<br>(บาท) | ค่าเช่าพาหนะ<br>(บาท) | รวมเป็นเงิน<br>(บาท) | วันเดือนปี<br>ที่รับเงิน | ลายมือชื่อผู้รับเงิน |
|---------------------|-------------|---------|-------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
|                     |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น |             |         |                   |                        |                       |                      |                          |                      |

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....