



มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี
คำร้องเบิกเงินกลางเดือน

วันที่เดือน.....พ.ศ.....
ชื่อ.....นามสกุล.....รหัสบัตรประจำตัวบุคลากร.....
ตำแหน่ง..... คณะ / หน่วยงาน
สังกัด.....ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาทมีความประสงค์ขอเบิกเงินกลางเดือน
เป็นเงิน บาท (.....) เงินจำนวนดังกล่าว ข้าพเจ้าจะยินยอมให้
หักเงินเดือนประจำเดือน.....พ.ศ.....

<p>1. ผู้ขอเบิก ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>2. ผู้ตรวจสอบ (งานเงินเดือน) ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>3. ผู้อนุมัติจ่าย ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p>4. ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>
<p>5. ผู้รับเงิน ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	