



มหาวิทยาลัยศรีปทุม วิทยาเขตชลบุรี

คำร้องเบิกเงินสตง่าย

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัสบัตรประจำตัวบุคลากร.....
ตำแหน่งคณะ / หน่วยงาน.....สังกัด.....

ลำดับ ที่	รายการ	สำหรับแผนการเงิน					จำนวนเงิน (บาท)
		รหัส					
		ค่าใช้จ่าย	บัญชี				
รวมเงิน ตัวอักษร (.....)							
ลงชื่อ.....ผู้เบิก (.....)/...../.....							
1. หน.หน่วยงาน/ผช.ฝ่าย/รองคณบดี ลงชื่อ..... (.....)/...../.....				2. ผู้อนุมัติจ่ายผู้อำนวยการสำนักงานการคลัง ลงชื่อ..... (.....)/...../.....			
3. ผู้จ่ายเงิน ลงชื่อ..... (.....)/...../.....				4. ผู้รับเงิน ลงชื่อ..... (.....)/...../.....			