หลักฐานการจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ชื่อส่วนราชการ คณะศึกษาศาสตร์ จังหวัด พิษณุโลก ประจำวันที่ _____.

เบิกตามฎีกาที่_____ลงวันที่_____เดือน_____พ.ศ._____.

ลำดับที่	ชื่อ – ชื่อสกุล	อัตราเงินตอบแทน	วันที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ						รวมเวลาปฏิบัติงาน			จำนวนเงิน	วันเดือนปีที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
									วันปกติ	วันหยุด	ชั่วโมง				

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น_____บาท (_____)

ลงชื่อ_____หัวหน้าผู้ควบคุม

(_____)

ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นนี้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการจริง

ลงชื่อ_____ผู้จ่ายเงิน

(_____)

คำชี้แจง 1. ช่องอัตราเงินตอบแทน หมายถึง จำนวนอัตราเงินตอบแทนการปฏิบัติงานต่อวัน หรือ ต่อชั่วโมง

2. ช่องวันที่ปฏิบัติงาน หมายถึง วันที่ปฏิบัติงานจริง และ ให้แสดงเครื่องหมาย ∕ ลงในช่องว่างของวันที่ปฏิบัติงาน

3. ช่องรวมเวลาปฏิบัติงาน หมายถึง จำนวนวันที่ปฏิบัติงานจริง (วันปกติ วันหยุด) หรือจำนวนชั่วโมงที่ปฏิบัติงานจริง โดยขึ้นอยู่กับลักษณะการขอปฏิบัติงาน

4. ช่องจำนวนเงิน หมายถึง จำนวนเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานรวมทั้งสิ้น