

**แบบเบิกใบเสร็จรับเงิน**  
**กองคลัง มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช**

ส่วนราชการ..... โทร.....

ที่ อว 0602..... ลงวันที่.....

เรื่อง ขอเบิกใบเสร็จรับเงิน

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ด้วย (หน่วยงาน)..... มีความประสงค์ขอเบิกใบเสร็จรับเงิน

เพื่อใช้ในกิจกรรม..... จำนวน.....เล่ม/กล่อง โดยมอบให้

(นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

สังกัด กอง/ศูนย์/ฝ่าย..... สำนัก/สาขาวิชา.....

เป็นผู้รับใบเสร็จรับเงินดังกล่าว

หน่วยงานมีใบเสร็จที่ยังไม่ส่งคืนจำนวน.....เล่ม หมายเลขใบเสร็จเล่มที่.....

สามารถเบิกได้อีกจำนวน.....เล่ม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประธานสาขาวิชา/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง)

(ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่กองคลัง)

ได้ตรวจสอบแล้ว มีใบเสร็จยังไม่คืนจำนวน.....เล่ม สามารถเบิกได้อีกจำนวน.....เล่ม

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยธุรการทั่วไป งานบริหารทั่วไป

ได้รับใบเสร็จรับเงินจำนวน.....เล่ม/กล่อง หมายเลขใบเสร็จเล่มที่..... ถึง..... ไปถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

(.....)