

หลักฐานการจ่ายเบี้ยประชุมกรรมการ ค่าตอบแทนอื่น และค่าพาหนะเหมาจ่าย

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

การประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน.....

ครั้งที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

สถานที่ประชุม.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่อยู่/ที่ทำงาน	เบี้ยประชุม/ ค่าตอบแทน	ค่าพาหนะ เหมาจ่าย	รวมเงิน	ลายมือชื่อ	
							ผู้เข้าประชุม	ผู้รับเงิน

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) (.....รวมเงินทั้งสิ้น)

เวลาเริ่มประชุม..... น.

เวลาเลิกประชุม..... น.

ลงชื่อ

(.....)

ผู้จตุรายนการประชุม/เลขานุการ/ประธานที่ประชุม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

