หลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ประจำเดือน…….. พ.ศ. 2553

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	อัตราค่าตอบแทน		วันที่ปฏิบัติงาน							รวมเวลาปฏิบัติงาน		จำนวนเงิน (บาท)	ว.ด.ป.ที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
		วันปกติ (ชั่วโมง)	วันหยุด (ชั่วโมง)	ตั้งแต่เวลา……น. ถึง……..น.							วันปกติ (ชั่วโมง)	วันหยุด (ชั่วโมง)				