หลักฐานการจ่ายเงินตอบแทนนักเรียน / นักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน

ชื่อส่วนราชการเจ้าของเรื่อง **มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี** จังหวัด ลพบุรี ประจำเดือน …..... พ.ศ. .....

เบิกตามใบเบิกที่ (บป.) ..... / ..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ลำดับที่	ชื่อ/นามสกุล	อัตราเงินตอบแทน	วันที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ												เหมาจ่าย (วัน)	รวม เวลาปฏิบัติงาน			จำนวนเงิน	วัน/ เดือน ปี /ที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
																ปกติ	วันหยุด	ชั่วโมง				
รวมเงิน																						

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร) …….. **ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นได้ปฏิบัติงานตามที่กล่าวข้างต้นจริง**

ลงชื่อ……..หัวหน้าผู้ควบคุม **ลงชื่อ ..... ผู้จ่าย**