

7. ได้ตรวจสอบคำขอเบิกและหลักฐานประกอบแล้ว เห็นว่าถูกต้อง ควรอนุมัติจ่ายเงินได้

.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

นักวิชาการเงินและบัญชี

8. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา เลขานุการวิทยาลัยสหวิทยาการ

เสนอ คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

ข้าพเจ้า นางสาวปาริชาติ ทองอยู่ ตำแหน่ง เลขานุการวิทยาลัยสหวิทยาการ ได้ตรวจสอบหลักฐานการขอรับเงินสวัสดิการฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกมีสิทธิเบิกได้เป็นเงินตามจำนวนที่ขอเบิกและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่วิทยาลัยสหวิทยาการกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางสาวปาริชาติ ทองอยู่)

เลขานุการวิทยาลัยสหวิทยาการ

9. คำขออนุมัติ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....อนุมัติ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สายฝน สุเอียนทรเมธิ์)

ตำแหน่ง คณบดีวิทยาลัยสหวิทยาการ

วันที่...../...../.....

10. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสมทบสวัสดิการด้านสุขภาพจำนวน.....บาท

(.....) ไปถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวปาริชาติ ปวงบุญมี)

วันที่.....