**ใบสำคัญรับเงินค่าจ้างปฏิบัติงานรายวัน**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ – สกุล | วันที่ปฏิบัติงาน | เวลา | จำนวนวัน | อัตราวันละ | รวมเงิน | | วดป.ที่รับเงิน | ลายเซ็นผู้รับเงิน |
| บาท | สต. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รวม | | | | | |  |  |  |  |

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น (ตัวอักษร) .....................................................................................................................................

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานจริง

ลงชื่อ......................................................................ผู้ควบคุม ลงชื่อ......................................................................ผู้จ่ายเงิน

วัน......................เดือน...................พ.ศ............................... วัน......................เดือน...................พ.ศ...............................