**เอกสารประกอบการเบิก ข้อ 1.2.2** แบบใบสำคัญค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมบุคคลภายนอกตามที่กระทรวงการคลังกำหนด

**แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาฝึกอบรมสำหรับบุคคลภายนอก**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม** | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| **หลักสูตร/โครงการ** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **วันที่** |  | **เดือน** |  | | | **พ.ศ.** |  | | **ถึงวันที่** |  | **เดือน** |  | **พ.ศ.** |  | **จำนวนผู้เข้ารับการอบรม/ผู้สังเกตการณ์ รวมทั้งสิ้น** | | |  | **คน** |
| **เข้ารับการอบรม / ผู้สังเกตการณ์ ได้รับเงินจาก** | | | | | | | |  | | | | | | | | | **ปรากฏรายละเอียดดังนี้** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ที่อยู่** | **ค่าอาหาร**  **(บาท)** | **ค่าที่พัก**  **(บาท)** | **ค่ายานพาหนะ**  **(บาท)** | **รวมเป็นเงิน**  **(บาท)** | **วัน เดือน ปี**  **ที่รับเงิน** | **ลายมือชื่อ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** | | |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมรับการอบรมตามโครงการฯ จริง** | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **(ลงชื่อ).......................................................ผู้รับผิดชอบ (ลงชื่อ)....................................................หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน** | | | | | |
| **(........................................................)** | | **(...................................................)**  ลงชื่อ....................................................................ผู้จ่ายเงิน  (..................................................................)  ตำแหน่ง........................................................................... | | |  |
| **ตำแหน่ง.................................................... ตำแหน่ง.......................................................** | | | | |  |