**แบบ บก 111**

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**

ส่วนงาน คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| วัน เดือน ปี | รายละเอียดรายจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|  | ค่าชดเชยน้ำมันหมายเลขทะเบียนรถยนต์ ………………………………………………………………ออกจาก คณะเทคนิคการแพทย์ ถึง ………………………………………………. ไป-กลับ จำนวน …………………กม. กมละ 4 บาท  |  |  |
|  รวมเป็นเงิน |  |  |

 รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) **–....................................................................................บาทถ้วน-**

 ข้าพเจ้า ..................................................ตำแหน่ง .........................................สังกัด...................................... ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

 ลงชื่อ.............................................................

 (......................................................)

 วันที่ ..............................................