**หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าล่วงเวลาของผู้ปฏิบัติงาน**

**มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์**

**ส่วนงาน** งานพัฒนานักศึกษา **ประจำเดือน**  **พ.ศ.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุล** | **วันที่ปฏิบัติงาน** | **รวมเวลาปฏิบัติงาน** | **จำนวนเงิน** | **วัน เดือน ปี****ที่รับเงิน** | **ลายมือชื่อ****ผู้รับเงิน** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **วันปกติ****(ชั่วโมง)** | **วันหยุด****(ชั่วโมง)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **รวม** |  |  |  |

**รวมจ่ายเงินทั้งสิน (ตัวอักษร)**

**ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง**

**ลงชื่อ.......................................................ผู้รับรองการปฏิบัติงาน ลายมือชื่อ.......................................................ผู้จ่ายเงิน**

 ( ) ( )

**บัญชีแสดงการปฏิบัติงานล่วงเวลา**

**ประจำเดือน**

**ชื่อผู้ปฏิบัติงาน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วันที่** | **เวลาปฏิบัติงาน** | **รวมเวลาที่ทำ** | **งานที่ทำ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |