หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำวันรายวัน

ชื่อส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ตั้งแต่วันที่.....

เบิกตามฎีกา.....วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด	อัตราวันละ	เดือน.....					รวมวัน	จำนวนเงิน	คงรับ	วัน เดือน ปี	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															