



ที่ ศธ. ๐๒๑๐.๖๗(๐๑)/๖๖๕๐

สำนักงาน กศน. จังหวัดลำปาง
ถนนจามเทวี อ.เมือง จ.ลำปาง ๕๒๑๐๐

๒๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การชักซ้อมแบบฟอร์มเอกสารการเบิกจ่าย

เรียน ผู้อำนวยการ กศน. อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบฟอร์มใบสำคัญสำหรับวิทยากร	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. บัญชีลงเวลาผู้เรียน	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วย สำนักงาน กศน. จังหวัดลำปาง ได้ดำเนินการแก้ไขแบบฟอร์มเอกสารการเบิกจ่ายเงิน ใบสำคัญสำหรับวิทยากรและบัญชีลงเวลาผู้เรียน เพื่อให้การจัดทำเอกสารการเบิกจ่ายถูกต้อง รัดกุม และสามารถตรวจสอบได้

สำนักงาน กศน. จังหวัดลำปาง จึงขอส่งแบบฟอร์มเอกสารการเบิกจ่าย ให้ กศน. อำเภอ เพื่อถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

อนึ่ง เอกสารการเบิกจ่ายที่ดำเนินการโดยให้ผู้เรียนลงนามไปเรียบร้อยแล้ว ขอให้ ครู กศน.ตำบล ได้เพิ่มความ “ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เรียนจริง” พร้อมลงนามกำกับให้ ครบถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายคเชนทร์ มะโนใจ)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
และการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดลำปาง

งานการเงิน

กลุ่มอำนวยการ

โทรศัพท์ ๐ ๕๔๒๑ ๘๖๖๖ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๔๖๖๓

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ที่ กศน.อำเภอ/เขต.....

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจากศูนย์การศึกษาออกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ/เขต.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากร โครงการ..... กศน.ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... จำนวน.....ชั่วโมง ชั่วโมงละ.....บาท จำนวนผู้จบหลักสูตรคน ระหว่างวันที่..... เป็นเงินทั้งสิ้น		
จำนวนเงิน (.....)		

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....

บัญชีลงเวลาของผู้เรียนการจัดการศึกษาต่อเนื่อง

หลักสูตร/โครงการ ชั่วโมง วิทยากร

จำนวนนักศึกษา คน ระหว่างวันที่ จำนวน ชั่วโมง น. ถึงเวลา

ณอำเภอ/เขตจังหวัด

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เรียนจริง

(ลงชื่อ).....วิทยากรผู้สอน

(.....)

วันที่.....

ผู้สอน (ลงชื่อ).....ครู กศน.ตำบล

(.....)

วันที่.....