หลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเชียงราย เขต 1 ประจำเดือน.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	วันที่ปฏิบัติงาน													รวมเวลาปฏิบัติงาน		จำนวนเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
															วันปกติ	วันหยุด				