



ตัวอย่างแบบใบเสร็จรับเงินที่ถูกต้อง





NOK AIR

บริษัท สายการบินนกแอร์ จำกัด (มหาชน)

Nok Airlines Public Company Limited

เลขที่ 183 อาคารสำนักงาน ชั้น 17 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
Tel. 1316 Fax. 02 699 4893

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

RECEIPT / TAX INVOICE

ฉบับนี้ / ORIGINAL

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / TAX ID NO.: 0107556000094

เลขที่ / No. AT140811218

วันที่ / Date 28 August 2014

00000 - สำนักงานใหญ่ / Head Office

อ้างอิงเลขใบกำกับภาษีว่าด้วย / Tax Invoice (ABB) No:

ได้รับเงินจาก / Receive from:

สถาบันสิทธิมนุษยชนและสันติศึกษา ม.มหิดล

สำนักงานใหญ่/Head Office

ที่อยู่ / Address:

อาคารปัญญาพิพัฒน์ 999 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10120

73170

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/TAX ID : 0994000158378

รหัสชำระหนี้ / Pay code : 60597514

รหัสการจอง / PNR No.: U1V13L

ชำระหนี้ / Payment by: VI

ข้อมูลการจอง / Reservation:

เลขที่การจอง / Booking No.: 78237761

เวลา / time: 11:18:47

เที่ยวบิน/Flight

เส้นทาง/Route

วันที่เดินทาง/Travel Date

DD7110

Bangkok (Don Mueang) DMK - Hat Yai HDY

14-09-2014

ชื่อผู้โดยสาร / Passenger Name:

1 PINDAVANJA/EAKPANT MR

บาท / Baht

ค่าโดยสารและค่าธรรมเนียม / Airfare and Other Fees

1,400.93

ค่าอาหารและเครื่องดื่ม / Food and Beverage

0.00

ค่าธรรมเนียมการเช็คอิน / Excess Baggage Fees

0.00

ค่าสมาชิก / NFC Member Fee

0.00

อื่นๆ / Others

0.00

ส่วนลด / Discount

0.00

ยอดรวมก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม / Total amount before VAT

1,400.93

ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT

98.07

ยอดรวมภาษีมูลค่าเพิ่ม / Total amount including VAT

1,499.00

ภาษีสนามบิน / Airport Tax(Non-VAT)

100.00

ค่าโดยสารอื่นๆ / Other Transportation (Non VAT / 0%)

0.00

อื่นๆ / Miscellaneous

0.00

ยอดเงินรับชำระรวม/Total Amount received

1,599.00

ชำระ / Baht

*****รับเงินด้วยเช็คธนาคาร*****



ได้รับ / Received by

เอกสารฉบับนี้ควรแสดงหลักฐานการชำระเงินเมื่อได้รับเงิน

This document shall be considered as Receipt/Tax Invoice only when the company has duly received in full the money as detail above mentioned.

กรณีการชำระเงินด้วยบัตรเครดิต (บัตรเครดิตที่ธนาคารไม่ยอมรับการชำระเงินด้วยบัตรเครดิต)

If the payment for this receipt was made by using a credit card it is invalid until the bank has honoured the transaction.

Request No: CT1448926 / Printed: 27/10/2014

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

RECEIPT / TAX INVOICE

เอกสารสำคัญ

PINDAVANJA/EAKPANT MR / สถาบันสิทธิมนุษยชนและสันติศึกษา

ม.มหิดล

อาคารปัญญาพิพัฒน์ 999 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10120

บริษัท สายการบินนกแอร์ จำกัด (มหาชน) เลขที่ 183 อาคารสำนักงาน ชั้น 17 ถนนสาทรใต้ แขวงยานนาวา เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120

Nok Airlines Public Company Limited, 183 Rajanakam Building, 17th Floor, South Sathorn Road, Yanawa, Sathorn, Bangkok 10120, Thailand

BOARDING PASS



Member ID: AB1450

Name of Passenger
PINDAVANJA/EAKPANT MR (DUP)

Destination

HAT YAI

Flight

DD7110

Date

14SEP

Gate

36

Boarding Time

14:00

Baggage Tags

0 pc(s)

0.00 Kg(s)

Seat

60K

Class

L

* Booking No:78237761 PNR No:U1V13L

Note

- Please be at the departure gate before boarding time

SEQ:28

78237761 11:28:13 KITIK

*Remark

-In case of any damage to checked baggage, Nok Airlines will compensate only actual damages BUT in any case not more than Baht 500 or equivalent.

-In case of lost checked baggage, Nok Airlines will compensate only actual costs BUT not more than Baht 400 per 1 Kilogram of checked baggage and in any case not more than Baht 2,000 in total.

-Passengers shall be responsible for their own carry-on baggage(s).

-All other terms and conditions shall be in accordance with Nok Airlines' Terms and Conditions which the passengers shall agree and acknowledge at checking-in and before boarding the aircraft.

BOARDING PASS



Member ID: AB1450

Name of Passenger
PINDAVANJA/EAKPANT MR (DUP)

Destination

HAT YAI

Flight

DD7110

Date

14SEP

Gate

36

Boarding Time

14:00

Baggage Tags

0 pc(s)

0.00 Kg(s)

Seat

60K

Class

L

* Booking No:78237761 PNR No:U1V13L

Note

- Please be at the departure gate before boarding time

SEQ:28

78237761 11:28:13 KITIK

*Remark

-In case of any damage to checked baggage, Nok Airlines will compensate only actual damages BUT in any case not more than Baht 500 or equivalent.

-In case of lost checked baggage, Nok Airlines will compensate only actual costs BUT not more than Baht 400 per 1 Kilogram of checked baggage and in any case not more than Baht 2,000 in total.

-Passengers shall be responsible for their own carry-on baggage(s).

-All other terms and conditions shall be in accordance with Nok Airlines' Terms and Conditions which the passengers shall agree and acknowledge at checking-in and before boarding the aircraft.



เลขที่ **I002031**

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี **3909900035476**

☐ สำนักงานใหญ่
☐ สาขา

Room No: 205
Guest Name: คุณ.งามศุกร์ รัตนเสถียร
Company: สถาบันสิทธิมนุษยชนและสันติศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
Address: สำนักงานอธิการบดี ชั้น 2 ห้อง 204
999 ถ.พุทธมนต์พลาย 4 ศาลา
นครปฐม 73170

Page: 1
Print Date: 16/09/2557 (07:31:36)
Cashier: BELL
Arrive: 15/09/2014
Depart: 16/09/2014
Pax: 1
Folio No: 234219

Date	Reference	Description	Remark	Amount
15/09/2014	205	Room Charge		900.00
16/09/2014		Cash		-900.00

Total balance : 0.00

Vatable : 841.12
Non-Vatable: 0.00
Vat 7 %: 58.88
Total : 900.00

(NINE HUNDRED BAHT ONLY)

ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง

กรุณา ตรวจสอบข้อความ ชื่อ-ที่อยู่
ในใบกำกับภาษีให้ถูกต้อง หากผิดพลาด
กรุณาแจ้งภายใน 7 วัน มิฉะนั้นทางบริษัท
จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

I agree that my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fails to pay for any part or the full amount of these charges.

Guest's Signature

Cashier's Signature



The IMPERIAL
NARATHIWAT HOTEL | NARATHIWAT
260 Pichitbunrung Road, Tambol Bang Nak,
Amphur Muang Narathiwat, Narathiwat 96000, Thailand.
Tel. +66 (0) 7351-5041-50 Fax. +66 (0) 7351-5040
www.imperialhotels.com/narathiwat E-mail: narathiwat@imperialhotels.com

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
RECEIPT / TAX INVOICE เลขที่ 093 วันที่ 22/10/57

ชื่อลูกค้า / Customer: นาย ช.อ. 0111 วันที่ 22/10/57
ที่อยู่ / Address: 999 ม. 2/1 ตำบลบางนา อ.เมือง จ.นราธิวาส 96000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax Identification: 0 1055 56194 63 6

รายการ / DESCRIPTIONS

รายการ / DESCRIPTIONS	จำนวน / QUANTITY	ราคา / หน่วย / PRICE/UNIT	จำนวนเงิน / AMOUNT
ห้องพัก / ROOM CHARGE 508	1	700.00	700.00
ค่าอาหารเช้า / FOOD & BEVERAGE			
เงินมัดจำ / DEPOSIT			
อื่น ๆ / OTHERS			
จำนวนเงินรวม / TOTAL			684.21
ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT			45.79
จำนวนเงินรวม / GRAND TOTAL			700.00
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) / AMOUNT IN WORD			เจ็ดร้อยบาทถ้วน

ชำระโดย / PAYMENT BY ☐ เงินสด / CASH
☐ บัตรเครดิต / CREDIT CARD เลขที่ / NO. _____
☐ เช็ค / CHEQUE ธนาคาร / BANK _____ สาขา / BRANCH _____ เลขที่ / NO. _____ วันที่ / DATE _____

โปรดชำระเงินด้วยใบนี้เท่านั้น เมื่อได้รับใบเสร็จรับเงินแล้ว กรุณาทำใบเสร็จรับเงิน
Please make crossed cheque payable to Metropole Hotel and Resort Co., Ltd.
and this receipt is only valid when the cheque duly cleared.

ผู้รับเงิน / CASHIER / COLLECTOR: (ลงชื่อ) น.อ. (ลงชื่อ) น.อ. (ลงชื่อ) น.อ.
Cashier: (ลงชื่อ) น.อ. (ลงชื่อ) น.อ. (ลงชื่อ) น.อ.

Guest Signature: _____

260 Pichitbunrung Road, Tambol Bang Nak, Amphur Muang, Narathiwat 96000 Thailand.
Tel. +66 (0) 7351-5041-50 Fax. +66 (0) 7351-5040
www.imperialhotels.com/narathiwat E-mail: narathiwat@imperialhotels.com

The IMPERIAL
NARATHIWAT HOTEL | NARATHIWAT
GUEST FOLIO
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax Identification: 0 1055 56194 63 6

หมายเลขห้อง 508
วันที่เข้าพัก 21/10/2557
วันที่ออก 22/10/2557

ที่อยู่ / Address: สถานีสถิตนิมยุตชนและต้นตึกศึกษา
มหาวิทยาลัยมหิดล
999 อ.พุทธมณฑล สาย 4
จ.ศาลายา อ.พุทธมณฑล
จ.นครปฐม 73170

ชื่อ นายนพชาลี อามว

วันที่	คืน	รายละเอียด	จำนวนเงิน
21/10/2557	508	1 700.00	700.00
Non-Vatable amount			654.21
VAT 7%			45.79
Total			700.00

เงินสด / CASH: 700.00

เงินสด / CASH: 700.00

ผู้รับเงิน / CASHIER / COLLECTOR: (ลงชื่อ) น.อ. (ลงชื่อ) น.อ. (ลงชื่อ) น.อ.
Cashier: (ลงชื่อ) น.อ. (ลงชื่อ) น.อ. (ลงชื่อ) น.อ.

Guest Signature: _____

260 Pichitbunrung Road, Tambol Bang Nak, Amphur Muang, Narathiwat 96000 Thailand.
Tel. +66 (0) 7351-5041-50 Fax. +66 (0) 7351-5040
www.imperialhotels.com/narathiwat E-mail: narathiwat@imperialhotels.com



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107544000108
สาขาที่ 00402 สถานีบริการ ปตท.
สาขาการทำอากาศยานหาดใหญ่
ที่อยู่ 99 หมู่ที่ 3 ถนนสนามบิน ตำบล
คลองหลา อำเภอดงหลวง จังหวัด
สงขลา 90230

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RD#E12901000200522 POS#1-P2
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO040215709000534
รายการที่ 353131 วันที่ 16/09/2557 15:22:25
=====

ผลิตภัณฑ์ GASOHOL 95-E20 WITH
ADD., B34.2500 **ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง**

ปริมาณ	14.600 L
มูลค่าสินค้า	467.38 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	32.72 บาท
รวมทั้งสิ้น	500.10 บาท

ทะเบียนรถ 0

สถาบันสัทธิมนุชยชนและสันติศึกษา

Panyaphitha Building
999 Phutamonthon 4 Rd., Salaya, Nakorn Pathom, 73170 Thailand
Tel : (66) 2-4410813-5 ext. 2142 Mobile : (66) 89-198-6665
Fax : (66) 2-441-0872, (66) 2-441-0873

พนักงานรับเงิน **ฟาสต์**

ออกแทนใบกำกับภาษี
เลขที่ AB040215709006826
** ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 1365 **

ขอรับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107544000108
สาขาที่ 00402 สถานีบริการ ปตท.
สาขาการทำอากาศยานหาดใหญ่
ที่อยู่ 99 หมู่ที่ 3 ถนนสนามบิน ตำบล
คลองหลา อำเภอดงหลวง จังหวัด
สงขลา 90230

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
RD#E12901000200522 POS#1-P2
เลขที่ใบกำกับภาษี TIO040215709000534
รายการที่ 353131 วันที่ 16/09/2557 15:22:25
=====

ผลิตภัณฑ์ GASOHOL 95-E20 WITH
ADD., B34.2500

ปริมาณ	14.600 L
มูลค่าสินค้า	467.38 บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	32.72 บาท
รวมทั้งสิ้น	500.10 บาท

ทะเบียนรถ 0

สถาบันสัทธิมนุชยชนและสันติศึกษา

Panyaphitha Building
999 Phutamonthon 4 Rd., Salaya, Nakorn Pathom, 73170 Thailand
Tel : (66) 2-4410813-5 ext. 2142 Mobile : (66) 89-198-6665
Fax : (66) 2-441-0872, (66) 2-441-0873

พนักงานรับเงิน **ฟาสต์**

ออกแทนใบกำกับภาษี
เลขที่ AB040215709006826
** ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ 1365 **

รับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง

รับรองว่าใช้ในการปฏิบัติงานจริง



บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED

252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
 โทรศัพท์: 0 2645 4000, 0 2299 3333, โทรสาร: 0 2645 4146, 0 2274 9911, 0 2274 2033
 Telephone: 0 2645 4000, 0 2299 3333, Facsimile: 0 2645 4146, 0 2274 9911, 0 2274 2033
 www.muangthaiinsurance.com

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
Receipt / Tax Invoice

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010 7551000151
 วันที่ 12/11/2557
 เลขที่ TI-BK-34969520

Form VATREFP

ประเภทการประกันภัย Case of Insurance	TA - Short Period	ระยะเวลาการประกันภัย Period of Insurance	08/11/2557 - 10/11/2557
ชื่อและที่อยู่ ผู้ซื้อหรือประกันภัย Insured's Name & Address	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร - สำเนาใบแจ้ง	กรมธรรม์เลขที่ Policy No.	TV036372-14NBK
นิติกรมและบุคลากรทางทหารวิเทศพล 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170	เบี้ยประกันภัย Premium	2,370.00 บาท Baht	
	อากรแสตมป์ Stamp Duty	10.00 บาท Baht	
	รวมเงิน Premium Including Stamp Duty	2,380.00 บาท Baht	
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	166.60 บาท Baht	
	รวมเงินทั้งสิ้น TOTAL	2,546.60 บาท Baht	
จำนวนเงิน Amount	สองพันห้าร้อยสี่สิบหกบาทหกสิบสองสตางค์		

ใบเสร็จรับเงินนี้จะมีผลใช้บังคับเมื่อมีการซื้อประกันภัยตามเงื่อนไขกรมธรรม์ประกันภัย และใบเสร็จรับเงินนี้จะถือเป็นหลักฐานในการเรียกร้องค่าสินไหมทดแทน
 โปรดส่งใบเสร็จรับเงินนี้มาในนาม "บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)"
 This receipt is valid only if it is signed by authorized person and receipt. Payment should be made by crossed cheque in favour of MUANG THAI INSURANCE PUBLIC COMPANY LIMITED.

ผู้มีอำนาจรับ / Authorized Signature
 เมืองไทยประกันภัย
 Muang Thai Insurance Public Co., Ltd.

74000020 บริษัท สุปรีม ไบรด์เกอร์ จำกัด

ผู้มีรับ / Recipient

ขอรับรองว่าใบเสร็จรับเงิน
 (น.ส. สุวิภาภรณ์ กุลลาภิรักษ์)



ทุกความคุ้มครองให้คุณ "ยิ่งได้กว้างขึ้น ยิ่งได้มากขึ้น"

พบกับผลิตภัณฑ์ความคุ้มครองที่หลากหลาย
 ซึ่งจะช่วยให้คุณ ยิ้มได้ เมื่อภัยมา

- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยรถยนต์
- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยทรัพย์สิน
- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยอุบัติเหตุส่วนบุคคลและสุขภาพ
- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยการประกอบกิจการและธุรกิจ
- ผลิตภัณฑ์ประกันภัยอื่นๆ



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ Call Center 1484 หรือ www.muangthaiinsurance.com

เมืองไทยประกันภัย
MUANG THAI INSURANCE

บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน)
 252 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
 โทรศัพท์: 0 2645 4000, 0 2299 3333, โทรสาร: 0 2645 4146, 0 2274 9911, 0 2274 2033
 Muang Thai Insurance Public Company Limited
 252 Rachadaphisek Road, Huaykwang, Bangkok 10310
 Telephone: 0 2645 4000, 0 2299 3333, Facsimile: 0 2645 4146, 0 2274 9911, 0 2274 2033
 www.muangthaiinsurance.com



ชำระอากรแล้ว
 DUTY-PAID

หมายเลขอ้างอิง: 7051342761
 Reference No.

ตารางกรมธรรม์ THE SCHEDULE			07504225
บริษัท MTI Company Code	การประกันภัยอุบัติเหตุการเดินทางสำหรับบุคคลและกลุ่มทั่วไป		กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ TV036372-14NBK Policy No.
☐ บุคคล ☒ กลุ่มทั่วไป	Travel Accident Insurance for Individual or Group of Tourists		
1. ผู้ถือกรมธรรม์: ชื่อและที่อยู่ The Policyholder: Name and Address นิตินกรมและบุคลากรทางทหารวิเทศพล 999 ถนนพุทธมณฑลสาย 4 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170			
2. ผู้เอาประกันภัย: ชื่อและที่อยู่ The Insured: Name and Address นิตินกรมและบุคลากรทางทหารวิเทศพล จำนวน 85 คนตามรายชื่อที่แนบมา จำนวนเงินประกันภัยรวม 100,000.- บาท จำนวนทุนรวมทั้งสิ้น 8,500,000.- บาท ค่ารักษาพยาบาลและ 10% ของทุนประกันภัย		เลขประจำตัวประชาชน/ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวหนังสือเดินทาง: ID No./Alien certificate/Passport No. อายุ: Age 0 ปี	
3. ผู้รับประโยชน์: ชื่อและที่อยู่ The Beneficiary: Name and address พายัพทามภานุภม		ความสัมพันธ์กับผู้เอาประกันภัย: Relationship to the Insured -	
4. เส้นทางการเดินทาง: จังหวัดนครปฐม-จังหวัดเพชรบุรี-จังหวัดนครปฐม Journey: -			
5. ระยะเวลาประกันภัย: 2 วัน เริ่มตั้งแต่วันที่ 08/11/2014 ถึง 10/11/2014 Period of Insurance: From 08/11/2014 To 10/11/2014 at 00:01 hours.			
6. จำนวนจำกัดความรับผิด: กรมธรรม์ประกันภัยนี้ให้การคุ้มครองเฉพาะผลของอุบัติเหตุทางร่างกายในข้อนี้ที่มีจำนวนเงินเอาประกันภัยระบุไว้เท่านั้น Limit of Liability: This policy affords coverage only with respect to such result for which a sum insured is stated			
ข้อตกลงคุ้มครอง Insuring Agreement		จำนวนเงินเอาประกันภัย Sum Insured (Baht)	เบี้ยประกันภัย(บาท) Premium (Baht)
ข้อ 1. การเสียชีวิต สูญเสียอวัยวะ หรือสูญหายถาวร (S.P.A.) Item 1 Loss of life, Dismemberment, Loss of Sight or Total Permanent Disability (P.A.1)		100,000.00	2,370.00
ข้อ 2. ค่ารักษาพยาบาลต่ออุบัติเหตุแต่ละครั้ง Item 2 Medical Expenses Each Accident		10,000.00	-
ส่วนลดเบี้ยประกันภัย ส่วนลดเบี้ยประกันภัย Premium Discount		รวมแล้ว -	
เบี้ยประกันภัยสุทธิ Net Premium		2,370.00	
อากร Stamp		10.00	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat		166.60	
เบี้ยประกันภัยรวม Total Premium		2,546.60	
7. ข้อตกลงคุ้มครองเอกสารแนบท้ายที่แนบมา Insuring Agreement/Endorsement attached			
☐ ตัวแทน Agent ☒ นายหน้าประกันภัยรายที่ บริษัท สุปรีม ไบรด์เกอร์ จำกัด			
กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้มีเอกสารแนบมา: ตามรายการแนบมา วันทำสัญญาประกันภัย 08/11/2014 Agreement made on 08/11/2014			
วันที่ออกกรมธรรม์ประกันภัย 12/11/2014 Policy issued on		ใบอนุญาตเลขที่ 200243/2529 License No.	

เพื่อเป็นหลักฐาน บริษัท ขอให้ผู้เอาประกันภัยลงนามในใบสำคัญนี้ด้วยอำนาจของบริษัท
 As evidence, the Company has caused this policy to be signed by person's with power to act on behalf of the company and the company's stamp to be affixed at its office.

(นายพรหม อ่ำคำ)
 (Nualphan Aamsam)
 กรรมการ-Director

เมืองไทยประกันภัย
 Muang Thai Insurance

(สุวิภาภรณ์ กุลลาภิรักษ์)
 (Yuti Lamsam)
 กรรมการ-Director

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Person



บริษัท สยามแม็คโคร จำกัด (มหาชน)
สำนักงานใหญ่ โทร. 0-2723-1000 โทรสาร. 0-2375-2789
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000521
เลขทะเบียน บมจ. 0107537000521

makro
Cash & Carry

- โปรดทราบ
- 1 โปรดเก็บใบเสร็จไว้เป็นหลักฐาน
 - 2 การซื้อสินค้ากับเราบริษัท โปรดนำใบเสร็จมาทุกครั้ง
 - 3 บริษัทจะรับคืนสินค้าภายใน 7 วัน
 - 4 ยกเว้นของสดคืนภายในวันที่ซื้อ
 - 5 สินค้าที่รับคืนต้องอยู่ในสภาพเดิม

สาขาที่ 00088 สาขาศาลายา : 87/18 หมู่ที่ 3
ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170
โทร. 034-108-734 โทรสาร 034-108-735

เป็นการยกเลิกและออกใบกำกับภาษีฉบับใหม่ แทนฉบับเดิมเลขที่ 68070631556

POS ID# ศูนย์จัดตั้งปัญญาศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี 999 ถ.พุทธมณฑล สาย 4

แผ่นที่ 1

Customer Name แขวงศาลายา เขตพุทธมณฑล
ชื่อสมาชิก นครปฐม 73170
Customer No. เลขที่สมาชิก 68 999999 TAX ID# 0994000158378

Time 14:17 Receipt No. 68501630015
เวลา เลขที่ใบเสร็จ
Casher พนักงานเก็บเงิน 139 7
Date วันที่ 11-11-2014

QUANTITY OR WEIGHT	ARTICLE NUMBER	ARTICLE DESCRIPTION	UNIT PACKS	PACK PRICE	VAT CODE	VALUE INCLUDED VAT
จำนวนน้ำหนัก	รหัสสินค้า	รายการสินค้า	หน่วยบรรจุ	ราคา(บาท)	รหัส ภ.พ.	มูลค่าสินค้า รวม VAT (บาท)
5	8851419000035	สมุดปกलयไทย55G.9/40แผ่น 1X12	12 ชร	92.00	2	460.00

จำนวน	รหัส ภ.พ. %	ราคาสินค้า	LEGAL AMOUNT	ภาษี	รวม	รวมเงิน	
ชิ้น	2 7.00	429.91		30.09	460.00	CASH	560.00
5	TOTAL	429.91		30.09	460.00	ทอน	100.00 -
ยอดเงินชำระ							460.00

ตรวจแล้ว

makro
Cash & Carry
ลงชื่อ *Yong Lim*

Finance Division



02039399500

เลขที่ : 020393

วันที่ : 08/11/2014

เลขที่ใบกำกับภาษีอย่างย่อ : 004-053000

บริษัทโฮม โปรดัคส์ เซ็นเตอร์ จำกัด (มหาชน) สาขาพุทธมณฑล สาย 5 สาขาที่ 00065
198 หมู่ที่ 1 ตำบลบางเตย อำเภอสามพราน จังหวัด นครปฐม 73210
โทร. 0-2831-6000 แฟกซ์ 0-2444-5545
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0107544000043
ลูกค้า : ศูนย์จัดคูปองลูกค้ามหาวิทยาลัยมหิดล

ที่อยู่ : อาคารประชาสัมพันธ์คอมเพล็กซ์ ชั้น 4 เลขที่ 999 ถนน พุทธมณฑลสาย4 ตำบล ศาลายา
อำเภอ พุทธมณฑล จังหวัด นครปฐม 73170

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 0000000000000-

ใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน (ต้นฉบับ)

เงื่อนไข

- เงื่อนไขการรับเปลี่ยน-คืน สินค้าโปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมหลังใบเสร็จรับเงิน
- สินค้าที่มีการชำรุดบางส่วน (มีตำหนิ) กรุณาชำระเงินให้ครบถ้วนภายในระยะเวลา 30 วัน ยกเว้น สินค้าชุดครัวกรุณาชำระเงินให้ครบถ้วนภายในระยะเวลา 90 วันนับตั้งแต่วันที่สั่งซื้อสินค้า หรือก่อนเน็คคิตัดถึง 7 วัน (แล้วแต่อย่างใดอย่างหนึ่งถึงกำหนดก่อน)
- สินค้าไม้พื้น อาจมีสินค้าขาดหรือเสียหายจากการติดตั้งเนื่องจากขั้นตอนการทำงานในพื้นที่จริง รายละเอียดเพิ่มเติมโปรดติดต่อพนักงานขาย
- กรณีรับสินค้าภายในเวลาที่กำหนด หากเกินบริษัท ขอสงวนสิทธิ์ในการเก็บค่าบริการสินค้าในอัตราวันละ 200 บาทต่อสินค้า 1 รายการ (สินค้าทั่วไป 30 วัน, สินค้า The Power 15 วัน, สินค้าไม้พื้น ชุดครัว Build-in และเฟอร์นิเจอร์ Build-in 90 วัน) นับจากวันที่ซื้อ
- ข้อสินค้ารวมรวม 6,000 บาท จัดส่งฟรี (ภายใต้เงื่อนไขของบริษัทฯ) และบริการจัดส่งเฉพาะพื้นราบระยะทางไม่เกิน 30 เมตรจากจุดจอดรถ

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย(บาท)	Discount	ราคาสุทธิ (บาท)
1	V7 8853228004587	กล่องเก็บของ 35.5L 2555 STACKO ขาว	5.00	EA	199.00		995.00

ประเภทการชำระเงิน	มูลค่าสินค้าก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	929.91	บาท
Cash Receive 1,000.00 Change 5.00 Total 995.00	VAT Able	65.09	บาท
	มูลค่าสินค้าที่ไม่เสียภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.00	บาท
	Total Amount	995.00	บาท

ขอรับรองว่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานจริง
อ.ก.ก. ๑๑/๑๑

Total Amount (ถ้ามีหรือถ้ากลับหาบาทถ้วน)

ผู้รับเงิน

VX=Vat 0%, V7=Vat 7%

หมายเหตุ : การมสธิ์ในสินค้าจะโอนก็ต่อเมื่อผู้ซื้อชำระราคาสินค้าให้แก่ผู้ขายครบถ้วนแล้ว



ป๋อ เซ็นเตอร์ บมจ. (สาขาแจ้งวัฒนะ 2) สาขาที่ 00182
11๔ หมู่ที่ 5 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0107536000633 POS ID B04120000202073
ชื่อผู้ซื้อ : ศูนย์จัดตั้งศูนย์ศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล
ที่อยู่ : อาคารประชาสัมพันธ์ ชั้น 4 999 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170 โทร.02-441022
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

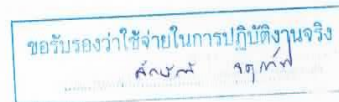
เลขที่ : 11185115002848
แผ่นที่ : 1/1
วันที่ : 8 พ.ย. 2557



ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

จำนวน	รายการ	ราคา/ หน่วย	ส่วนลด(%)	ส่วนลด บาท	จำนวนเงิน
1.000	8850304011538 โฟสต์-อิทโพดสีเขียว	33.00			33.00
1.000	8850304075189 654 3X3 HB WATERMALO	33.00			33.00
1.000	8850304011477 โฟสต์-อิทโพด	33.00			33.00
1.000	8850914000915 ราวตากผ้าFT01POG	699.00			699.00
1.000	8850914000915 ราวตากผ้าFT01POG	699.00			699.00

ออกแทนใบกำกับภาษีอย่างย่อ เลขที่ 115238899



รวม			1,497.00
# สินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม		ส่วนลด	0.00
มูลค่าสินค้าที่ยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.00	รวมเงิน	1,497.00
มูลค่าสินค้าที่เสียภาษีมูลค่าเพิ่ม	1,399.07		(หนึ่งพันสี่ร้อยเก้าสิบเจ็ดบาทถ้วน)
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	97.93	ผู้รับเงิน 400184	รหัสลูกค้า 111850007749



บริษัท สมใจ (สาย4) จำกัด

สาขา สำนักงานใหญ่

33/62-70 ม.10 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.อ้อมน้อย อ.กระทุ่มแบน

จ.สมุทรสาคร 74130 โทร(02)813-1070 แฟกซ์(02)813-1071

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0745539002800

ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

(ต้นฉบับ)

เลขที่ : VAT-571100910

วันที่ : 08/11/2557

เวลา : 14:13:03

พนักงานขาย : 2522/a

ชื่อลูกค้า : ศูนย์จิตตปัญญาศึกษา มหาวิทยาลัยมหิตล

สาขา :

ที่อยู่ : 999 หมู่ 5 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม 73170

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	รวมเงิน
1.	8858696990523 ปลั๊กไฟ TE-2165 สาย 5 เมตร	1	อัน	475.00	5%	451.25
2.	8858696990516 ปลั๊กไฟ TE-2155 สาย 5 เมตร	1	ชุด	445.00	5%	422.75
3.	14020698 เชือกคล้องบัตร(10-)	300	เส้น	6.00		1,800.00
4.	8851708015467 ป้ายชื่อ โรบิน R37Y	200	อัน	5.70		1,140.00
5.	8858375009216 กระดาษวาดเขียน Favini Art 200g A3	1	แพ็ค	390.00		390.00
6.	04010821 กระดาษขานอ้อย 1.2 22x30	25	แผ่น	32.00		800.00
7.	04010357 กระดาษบุรูปเหลือง(บุรูปเหลืองนอก)	500	แผ่น	1.80		900.00

รวมเงิน (ห้าพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน)

รวมเป็นเงิน 5,904.00 บาท

ส่วนลดท้ายบิล 0.00 บาท

รวมราคาทั้งสิ้น 5,517.76 บาท

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 % 386.24 บาท

รวมยอดเงินสุทธิ 5,904.00 บาท

Payment Received By / ผู้รับเงิน

ชมสินค้า online <http://www.somjaisai4.com>

ขอรับรองว่าใช้จริง ระเบียบปฏิบัติงานจริง

ค.อ.ก.ก. ก.อ.ก.ก.



ร้านเพ็ญน้อยเบเกอรี่
2/9 ถ.สีลมภาพ แขวงบ้านช่างหล่อ
เขตบางกอกน้อย กทม. 10700
โทร. 082-892-4155

เล่มที่
BOOK NO.

5

เลขที่
BILL NO.

24

บิลเงินสด
現兌單

CASHSALE

CASHSALE

CUSTOMER: นาย นพคุณ

วันที่ 20 ต.ค. 2557
DATE

ที่อยู่ ADDRESS

CommLicence
面標編號

[illegible]

អ្នកប្រគល់ អ្នកទទួល
COLLECTOR

၈၁



บริษัท 108 แอดเวอร์ไทซิ่ง จำกัด
58/27 หมู่ 6 แขวงหลักสอง เขตบางแค กทม. 10160 โทร.02-8067977 แฟกซ์ 02-8067977
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105551101371

ใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า

บริษัท ศูนย์พัฒนาปัญญาฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
ที่อยู่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล
จ.นครปฐม 73170

วันที่ 29-ค.ค.-12
เลขที่ 201210186
กำหนดชำระเงิน สด

ลำดับที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Price/Unit	จำนวนเงิน Amount
1	พิมพ์อิงค์เจ็ทบน Photo ขนาด 80x120 cm.	6P	307.20	1,843.20
2	พิมพ์อิงค์เจ็ทบน Glossy พร้อมขา X-Banner ขนาด 60x160 cm.	1P	950.00	950.00

เขียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาปัญญาฯ
1. ได้ตรวจรับใบใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
วันที่ 29 ค.ค. 2555
2. เห็นใบส่งสินค้าจริงตรงกับใบกำกับภาษี
(นางสาวกนก ใจดี)
ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์พัฒนาปัญญาฯ
ผู้ตรวจรับใบส่ง
วันที่ 30 ค.ค. 2555

รวม
- 6 ค.ค. 2555
(นายสุรเดช บุญจันทร์)

ยอดเงินรวมเป็นคำอักษร
สองพันเก้าร้อยแปดสิบแปดบาทเจ็ดสิบสองสตางค์

ราคาค่าสินค้าบริการ Sub Total	2,793.20
ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat 7 %	195.52
รวมยอดทั้งสิ้น Grand Total	2,988.72

บริษัท 108 แอดเวอร์ไทซิ่ง จำกัด

ผู้รับของ วันที่ (DATE) ผู้ส่ง วันที่ (DATE) ผู้ลงมือ วันที่ (DATE)

บริษัท 108 แอดเวอร์ไทซิ่ง จำกัด
58/27 หมู่ 6 แขวงหลักสอง เขตบางแค กทม. 10160 โทร.02-8067977 แฟกซ์ 02-8067977
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105551101371

ใบเสร็จรับเงิน

บริษัท ศูนย์พัฒนาปัญญาฯ มหาวิทยาลัยมหิดล
ที่อยู่ 999 ถนนพุทธมณฑลสาย4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล
จ.นครปฐม 73170

วันที่ 29-ค.ค.-12
เลขที่ 201210186
กำหนดชำระเงิน สด

ลำดับที่ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Price/Unit	จำนวนเงิน Amount
1	พิมพ์อิงค์เจ็ทบน Photo ขนาด 80x120 cm.	6P	307.20	1,843.20
2	พิมพ์อิงค์เจ็ทบน Glossy พร้อมขา X-Banner ขนาด 60x160 cm.	1P	950.00	950.00

เขียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาปัญญาฯ
1. ได้ตรวจรับใบใบกำกับภาษี/ใบส่งสินค้า
วันที่ 29 ค.ค. 2555
2. เห็นใบส่งสินค้าจริงตรงกับใบกำกับภาษี
(นางสาวกนก ใจดี)
ตำแหน่ง ผู้จัดการศูนย์พัฒนาปัญญาฯ
ผู้ตรวจรับใบส่ง
วันที่ 30 ค.ค. 2555

รวม
- 6 ค.ค. 2555
(นายสุรเดช บุญจันทร์)

ยอดเงินรวมเป็นคำอักษร
สองพันเก้าร้อยแปดสิบแปดบาทเจ็ดสิบสองสตางค์

ราคาค่าสินค้าบริการ Sub Total	2,793.20
ภาษีมูลค่าเพิ่ม Vat 7 %	195.52
รวมยอดทั้งสิ้น Grand Total	2,988.72

บริษัท 108 แอดเวอร์ไทซิ่ง จำกัด

ผู้รับของ วันที่ (DATE) ผู้รับเงิน วันที่ (DATE) ผู้ลงมือ วันที่ (DATE)



ร้านศาลายาสโตร
25/25 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล
จ.นครปฐม 73170 โทร. 02-4414113-4

เล่มที่ 556
เลขที่ 14
บิลเงินสด
CASH SALE
現 兌 單

นาม 客姓 CUSTOMER อนุสรณ์ วัฒนา วัฒนา
ที่อยู่ 住址 ADDRESS 5. ม. 100 อ. 100 ม. 100
วันที่ 日期 DATE 11/11/54
ทะเบียนการค้า 1600828540
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ / DESCRIPTION / 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
5	กระป๋อง 500	20	100
ขอรับรองว่าให้จ่ายในการปฏิบัติงานจริง			
ค. 100			
บาท BAHT 銭	รวมเงิน TOTAL 共 銀	100	

ผู้รับเงิน / COLLECTOR / 收銀人

ขอขอบคุณ
ท่านที่อุดหนุน



เล่มที่ BOOK NO.		เลขที่ BILL NO.	
1767		9	
27 ต.ชวามะ ต.บึงขังเมือง อ.เมืองหนองบัว 15			
บิลเงินสด			
CASH SALE 現 兌 單 CASH SALE			
NAME ชื่อ		วันที่ 日期	
มหาวิทยาลัย มหิดล ศาลายา		10-11-57	
ADDRESS 住所		DATE	
ชั้น 4 ถนนวิภาวดีรังสิต		(เอกสารนี้ใช้สำหรับออกใบเสร็จ)	
IDENTIFICATION NO.			
จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
7050	เงินมัดจำ SC 200	21/42	1499 40
ขอรับรองว่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานจริง ก้องเกียรติ จตุพร			
บาท BAHT 録	(หนึ่งพันสี่ร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน)		รวมเงิน TOTAL 共銀
			1499 40



ศูนย์ค้าขาย J.S.			
เล่มที่ Book No. 12		เลขที่ Bill No. 05	
100/879 ขอยย่นานิกม 1 แขวงตลาดหลัก เขตตลาดพร้าว กทม.			
ปีฉบับสด CASH SALE 現兌單 CASH SALE			
นาม 實號 Name ศุภกิจ มัญญะวิทย์		วันที่ 日期 Date 13 ม.ค. 57	
ที่อยู่ 住址 Address 99/ ถนน พหลโยธิน แขวง 4 ม. 10 แขวง อ. พหลโยธิน จ. นนทบุรี 13140		ทะเบียนการค้า 商標編號 Commence 101662696-3	
จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
4940	ดอกไม้ 60 กร	0.38	1610 -
ขอรับรองว่าใช้จ่ายใน ลักษณะนี้			
บาท Baht 銖	หนึ่งพันหกกรอนสิบบาท ห้า	รวมเงิน Total 共銀	1610 -
ผู้รับเงิน 收貨人 Collector กิ			



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่..13.. เดือน..พฤศจิกายน..พ.ศ..2557...

ข้าพเจ้า.....อ.ดร.จิรัฐกาล พงศ์ภักดิ์.....

ที่อยู่ 999 อาคารประชาสัมพันธ์ชุมชนพัฒนา ชั้น 4 ถ.พุทธมณฑลสาย 4 ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑลสาย 4 จ.นครปฐม

ได้รับเงินจาก ศูนย์จิตตปัญญาศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าตอบแทนคณะกรรมการอ่านบทความ จำนวน 2 เรื่องๆละ 300.- บาท	600	-
1. การขับเคลื่อนแนวทางจิตตปัญญาศึกษาสู่หลักสูตรการบริหารทรัพยากรมนุษย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ จันทระเกษม		
2. การเข้าถึงเด็กด้วยใจที่ใคร่ครวญ		
	600	-
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) (.....หรือยบาทถ้วน.....)		

ขอรับรองว่าใบนี้เป็นการปฏิบัติงานจริง
อ.ดร.จิรัฐกาล พงศ์ภักดิ์

ลงชื่อ.....อ.ดร.จิรัฐกาล พงศ์ภักดิ์.....ผู้จ่ายเงิน

(.....น.ส.ดารกาโร...สระสมทรัพย์.....)

วันที่.....13.....พฤศจิกายน.....2557.....

ลงชื่อ.....อ.ดร.จิรัฐกาล พงศ์ภักดิ์.....ผู้รับเงิน

(.....อ.ดร.จิรัฐกาล พงศ์ภักดิ์.....)

วันที่.....13.....พฤศจิกายน.....2557.....



หลักฐานการเบิก-จ่ายเงินค่าตอบแทน

การประชุมจับสลากแบ่งสายการแข่งขัน กีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 42 รอบมหกรรม "นนทรีเกมส์"

วันศุกร์ที่ 28 พฤศจิกายน 2557 เวลา 08.00 - 16.30 น.

ณ ห้องคอนเวนชัน อาคารศูนย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สังกัดส่วนงาน	ค่าตอบแทน 200 บาท/ วัน	จำนวน/ วัน	รวมเป็นเงิน / บาท	ลงลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	ลงวันที่รับเงิน	หมายเหตุ
1	นางจินตนา บุญสนอง	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
2	นางพรสวรรค์ พุกกระวีรัตน์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
3	นางอุทัยวรรณ อีระพันธ์พงศ์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
4	นางสาวกมลลักษณ์ สวัสดิ์จีน	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
5	นายเพชร คุณาพันธ์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
6	นายพันธุ์วรา นิสาลักษณ์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
7	นายสืบพงศ์ วงศ์ภิรมย์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
8	นายสุวัฒน์ วิญญู	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		1,400			

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) - หนึ่งพันสี่ร้อยบาท

(ลงชื่อ) (ผู้จ่ายเงิน)
(นางอุทัยวรรณ อีระพันธ์พงศ์)
ตำแหน่ง นอริชการศึกษ

ขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น "ปฏิบัติงานจริง"
(ลงชื่อ) (เจ้ารองการจ่ายเงิน)
(นางจินตนา บุญสนอง)
ตำแหน่ง วิชาการหัวหน้างานบริการและสวัสดิการนักศึกษา

หลักฐานการเบิก-จ่ายเงินค่าตอบแทน

การประชุมจัดสรรแบ่งสายการแข่งขัน กีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 42 รอบมหกรรม "นนทรีเกมส์"

วันศุกร์ที่ 28 พฤศจิกายน 2557 เวลา 08.00 - 16.30 น.

ณ ห้องคอนเวนชัน อาคารศูนย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สังกัดส่วนงาน	ค่าตอบแทน 200 บาท/ วัน	จำนวน/ วัน	รวมเป็นเงิน / บาท	ลงลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	ลงวันที่รับเงิน	หมายเหตุ
1	นางจินตนา บุญสนอง	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
2	นางพรารวี พุกกะรัตน์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
3	นางอุทัยวรรณ ชีระพันธ์พงศ์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
4	นางสาวกมลลักษณ์ สวัสดิ์สิน	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
5	นายเพชรดี คุณาพันธ์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
6	นายพนธ์วิภา นิสาลักษณ์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
7	นางอัมมพันธ์ วงศ์ศิริพงษ์	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
8	นายสุวัฒน์ วิทยบุญ	กองกิจการนักศึกษา สำนักงานอธิการบดี	200	1	200		28-พ.ย.-57	
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		1,400			

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) - หนึ่งพันสี่ร้อยบาท

ขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อดังกล่าวข้างต้น "ปฏิบัติงานจริง"

(ลงชื่อ)

(นางอุทัยวรรณ ชีระพันธ์พงศ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา

(ผู้จ่ายเงิน)

(ลงชื่อ)

(นางจินตนา บุญสนอง)

ตำแหน่ง รักษาการหัวหน้างานบริการและสวัสดิการนักศึกษา



หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนนักศึกษาปฏิบัติงาน

หลักฐานการจ่ายเงินค่าตอบแทนนักศึกษาปฏิบัติงาน ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักศึกษาในระบบรับตรง ประจำปีการศึกษา 2558 ณ สำนักงานอธิการบดี ม.มหิดล

ข้าพเจ้าผู้รายนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจาก กองบริหารงานทั่วไป มหาวิทยาลัยมหิดล จ.นครปฐม เป็นค่าตอบแทนในการปฏิบัติงาน จัดส่งโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักศึกษาในระบบรับตรง ประจำปีการศึกษา 2558 ณ สำนักงานอธิการบดี ม.มหิดล

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	คณะ/รหัส	อัตรา/วัน	วันที่ที่ปฏิบัติงาน เดือน ตุลาคม 2557							รวมวันปฏิบัติงาน	จำนวนเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน
				11	12	18	19	23	24	25				
1.	นางสาววิวาร มีศรีผ่อง	สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	200	/	/	/	/	-	-	-	4 วัน	800	4 พ.ย.57	วิวาร
2.	นางสาวรุ่งทิพย์ เสือคำราม	สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	200	/	/	/	/	/	-	/	6 วัน	1,200	4 พ.ย.57	รุ่งทิพย์
3.	นางสาวณัฐสุดา ทองทิพย์	สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	200	/	/	/	/	-	-	-	4 วัน	800	4 พ.ย.57	ณัฐสุดา
4.	นางสาวชนัญชิตา นกจันทร์	สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	200	/	/	/	/	-	/	/	6 วัน	1,200	4 พ.ย.57	ชนัญชิตา
5.	นางสาวจิรภิญญา โอทอง	สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	200	/	/	/	/	-	-	-	4 วัน	800	4 พ.ย.57	จิรภิญญา
6.	นางสาวชลิดา ชัชวลิต	สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	200	/	/	/	/	-	-	-	4 วัน	800	4 พ.ย.57	ชลิดา
7.	นางสาววงศัวรี กาญจนขุนดี	สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	200	/	/	/	/	-	-	-	4 วัน	800	4 พ.ย.57	วงศัวรี
8.	นางสาววรรณปูลิ เจ้าสกุล	สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	200	/	/	/	/	-	-	-	4 วัน	800	4 พ.ย.57	วรรณปูลิ
												7,200		

รวมจ่ายเงินทั้งสิ้น -เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน-
ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นนี้ปฏิบัติงานจริง

(ลงชื่อ).....

(นางเกษรี วุฒิสักดิ์ชัยกุล)

นักประชาสัมพันธ์

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุพรรณรัช ภูริวัฒน์กุล)

นักประชาสัมพันธ์



ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการกองวิเทศสัมพันธ์

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	สต.	หมายเหตุ
5 พ.ย 57	ค่าใบตอง 30 กก. ๆ 20 บาท	600	-	
	ใช้ในการจัดงาน Mahidol University International Week			
	2014 วันที่ 7 พ. ย 57			
		600	-	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (หกร้อยบาทถ้วน)				

ข้าพเจ้า นางสาวกรกฎ เมืองไทย ตำแหน่งนักวิเทศสัมพันธ์ หน่วยงานที่สังกัด กองวิเทศสัมพันธ์
ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของมหาวิทยาลัยจริง

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกรกฎ เมืองไทย)