หลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ส่วนราชการ..... มหาวิทยาลัยศิลปากร..... ประจำเดือน..... พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ชั่วโมงละ	วันที่ปฏิบัติงาน															รวมเวลาปฏิบัติงาน		จำนวนเงิน	วันเดือนปีที่รับเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
																		วันปกติ (ชั่วโมง)	วันหยุด (ชั่วโมง)				