

แบบแนบฎีกา [] ประจำ
 [] เงินเดือน [] ค่าจ้าง [] ชั่วคราวรายเดือน [] เบี้ยหวัดบ้านญาติ
 [] ชั่วคราวรายวัน
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น จังหวัด ขอนแก่น
 ประจำเดือน พ.ศ.

	ที่ผู้เบิก	ที่คลังรับ	จำนวนเงินที่ขอเบิก
เบิกเดือนก่อน			
เบิกเดือนนี้			
+ สูงกว่าเดือนก่อน			
- ต่ำ			

เลขประจำตำแหน่ง	ชื่อ/ตำแหน่ง	ระดับ/ชั้น	ขั้น	ขอเบิก				จำนวนเงินเพิ่ม (+) ลด (-)	หมายเหตุ
				เดือนก่อน		เดือนนี้			
				จำนวนอัตรา	จำนวนเงิน	จำนวนอัตรา	จำนวนเงิน		

ลงชื่อ ผู้เบิก

F-FV-048 R-00
 ๑๙๓๑๔๖ ๑๒/๓/๕๕