

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**  
**วิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร**

วัน/เดือน/ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวน	หมายเหตุ
	ชดเชยค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ส่วนบุคคล เลขทะเบียน ..... เดินทางจาก บ้านเลขที่..... ..... ถึง .....ไป/กลับ รวม ( ..... กม. X 4 บาท)		เขียนรายละเอียด ระยะทางทุกอำเภอ และทุกจังหวัด
<b>รวมทั้งสิ้น .....</b> (ตัวอักษร)			

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับ  
 ได้และข้าพเจ้าได้จ่ายในการทำงานของทางราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....  
 วันที่.....

หมายเหตุ ขออนุญาตโดยสารถรับจ้าง เนื่องจากมีสัมภาระในการเดินทาง