

แนวทางการใช้หลักฐานการเบิกจ่าย

1. การจ่ายเงินต้องมีหลักฐานการจ่ายเงิน ให้ใช้ใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงิน ซึ่งผู้รับเงินเป็นผู้ออกให้
2. **ใบเสร็จรับเงิน** ต้องมีความครบถ้วนสมบูรณ์ เพื่อความถูกต้องและน่าเชื่อถือ ดังนี้
 - ชื่อ สถานที่อยู่ ของผู้รับเงิน
 - ชื่อ สถานที่อยู่ ของผู้จ่ายเงิน (คณะเทคนิคการแพทย์ เลขที่ 110 ถ.อินทวิโรด ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100)
 - วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน
 - รายการแสดงการรับเงิน ระบุว่าเป็นค่าอะไร (ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ให้ระบุจำนวน และหน่วยละ/คน)
 - จำนวนเงินทั้งตัวเลขและตัวอักษร
 - ลายมือชื่อของผู้รับเงิน
 - กรณีใบเสร็จรับเงินหรือหลักฐานที่ออกโดยระบบอิเล็กทรอนิกส์ เช่น ค่าตัวเครื่องบิน หรือหน่วยงานบางหน่วยออกให้ โดยมีระบุข้อความรับรองลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์ กรณีนี้ไม่ต้องทำใบรับรองการจ่ายเงิน
 - ใบเสร็จที่มีขนาดเล็กกว่า **A4** ให้แปะติดทาบกับกระดาษ**Reuse** ป้องกันการสูญหาย



บริษัทอนุสรณ์สุภมาศจำกัด
Anusorn Suppamas Co.,LTD.

สำนักงานใหญ่ : 9/15 หมู่ 4 ตำบลหนองทราย อำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี 70120
 Head Office : 9/15 Moo4 Nongkrang Pho Tharam Ratchaburi 70120
 โทร. 034826199 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0705561000059 www.suppamascamp.com

ต้นฉบับ / ORIGINAL

คู่หน้าใบออก

ระบุชื่อร้านค้า
ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์
เลขผู้เสียภาษี

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
RECEIPT / TAX INVOICE

นามลูกค้า ชื่อ: คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 110 ถ.อินทวโรจร ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100

เลขที่: 54
 วันที่: 10/1/65

วันเดือนปีที่ซื้อ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา (บาท)	จำนวนเงิน
1	สไมล์	1	100.00	100.00
2	ดินสอ HB	5	5	25.00
รายการที่ซื้อ				
จำนวนเงินรวม				

คำอักษ. (หนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)	รวมเงิน	125.00
	จำนวนเงินทั้งสิ้น	125.00

- เงินสด _____ บาท
- เงินโอน _____ บาท
- เช็คธนาคาร เลขที่ _____
 ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน _____ บาท

ผู้รับเงิน ลงวันที่	ลงชื่อผู้รับเงิน/ผู้ขาย ผู้รับใบเสร็จ ลงวันที่	ในนามบริษัทอนุสรณ์สุภมาศจำกัด ผู้มีอำนาจลงนาม
------------------------	---	--

3. ใบสำคัญรับเงิน มีความครบถ้วนสมบูรณ์ เพื่อความถูกต้องและน่าเชื่อถือ กรณีจ่ายค่าตอบแทนวิทยากร (บุคคลากรภายใน มหาวิทยาลัยไม่ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน), ค่าตอบแทนต่างๆ หรือการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายต่างๆ เช่น ร้านค้าปลีกย่อย ตลาดสด ที่ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้

- ชื่อ สถานที่อยู่ ของผู้รับเงิน
- ชื่อ สถานที่อยู่ ของผู้จ่ายเงิน
- วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน
- รายการแสดงการรับเงิน ระบุว่าเป็นค่าอะไร (ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ให้ระบุจำนวน และหน่วยละ/คน, ค่าตอบแทนวิทยากร ให้ระบุโครงการที่จัด วัน/เดือน/ปี เวลา จำนวนชั่วโมง อัตราค่าตอบแทน/ชั่วโมง ที่จ่ายค่าตอบแทน วิทยากร กรณีจ่ายค่าตอบแทนวิทยากรเป็นแบบเหมาจ่าย ไม่ต้องระบุคำว่า"เหมาจ่าย")
- จำนวนเงินทั้งตัวเลขและตัวอักษร
- ลายมือชื่อของผู้รับเงิน
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงิน พร้อมเซ็นรับรองสำเนา
- ลงชื่อผู้จ่ายเงิน (ผู้ที่ยืมเงินทรงจ่าย, ผู้ที่สำรองจ่ายเงิน, เจ้าหน้าที่การเงิน)
- ค่าตอบแทนวิทยากร กรณีมีการจัดประชุมในรูปแบบออนไลน์ กรณีนี้ไม่อาจใช้ใบสำคัญรับเงินได้ เพื่อให้ได้หลักฐานการจ่ายเงินที่เพิ่มความน่าเชื่อถือ สามารถโอนเงินให้วิทยากรด้วยวิธีดังนี้ (1) งานการเงินฯ เป็นผู้โอนให้วิทยากรโดยตรง โดยทำสัญญายืมเงินค่าตอบแทนวิทยากรเพิ่มอีก 1 ฉบับแยกจากค่าใช้จ่ายอื่นๆ ในโครงการ และขอรับไฟล์รายละเอียดได้ที่งานการเงินฯ เพื่อกอกรายละเอียดของวิทยากร เช่น ชื่อ-นามสกุล บัญชีธนาคาร จำนวนเงิน หลังจากโอนเรียบร้อยแล้ว งานการเงินฯ จะพิมพ์หลักฐานจากระบบ SCB Business Net มาให้แนบเป็นหลักฐานการเบิกจ่าย (2) สามารถโอนเงินได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคาร เพื่อนำใบรับฝากเงิน/ใบเสร็จรับเงินจากธนาคาร มาเป็นหลักฐานการเบิกจ่าย

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อยู่บ้านเลขที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ได้รับเงินจาก
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

รายการ	จำนวนเงิน	
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>	

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 13 ตุลาคม 2564

ข้าพเจ้า

ส่วนต่าง

สังกัด

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้รับเงินจาก คณะเทคโนโลยีการแพทย์

รายการ	จำนวนเงิน
เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้ การอบรมสัมมนาออนไลน์ เรื่อง "การผสมทางคลินิกในศตวรรษที่ 21 และการจัดการภาวะ ภาวะเบาและกรดกลูโคสเมื่อมีข้อสงสัยทางกายภาพบำบัด" ระหว่างวันที่ 13 - 15 ตุลาคม 2564 จำนวนระบบออนไลน์ ในวันที่ 13 ตุลาคม 2564 - เวลา 13.00 - 15.00 น. 123222 หลักการและการวัดองค์ประกอบของร่างกาย (Principles and measurement of body composition) จำนวน 2 ชั่วโมง @ 600 บาท	1,200
รวมเป็นเงิน	1,200 -

จำนวนเงิน
(ตัวอักษร)

-พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน-

(ลงชื่อ) (รับเงิน)

จำเลยเงินแล้ว

(นางสาวประทีป วาณิช)
นักการโภกและบัญชี

จากเงินกองทุนราชการแล้ว

(ลงชื่อ) (นางสาวประทีป วาณิช) ผู้จ่ายเงิน
(นักการโภกและบัญชี)

4. ใบรับรองการจ่ายเงิน ใช้กรณีที่ได้รับใบเสร็จรับเงินแต่มีรายการไม่ครบถ้วนตามข้อ 2 ให้ผู้ขอเบิกทำใบรับรองการจ่ายเงิน กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และลงลายมือชื่อรับรองการจ่ายเงิน (วันที่ ลงเป็นวันที่เดียวกับใบเสร็จ)

ใบรับรองการจ่ายเงิน

ส่วนงาน คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง

สังกัด ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ ข้าพเจ้า
ได้จ่ายไปเพื่อราชการ โดยได้รับใบเสร็จรับเงิน ซึ่งมีสาระสำคัญไม่ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์
ที่ทางราชการกำหนด และได้แนบใบเสร็จดังกล่าวมาพร้อมนี้แล้ว

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินที่มีรายการไม่ครบถ้วน ให้แนบใบรับรองการจ่ายเงิน

เล่มที่ BOOK NO.	ร้านสะดวกซื้อ (บสจ 47)	เลขที่ BILL NO.	
CASH SALE บิลเงินสด 現兑單			
นาม 實號 NAME	ชื่อ	วันที่ 日期 DATE	18/8/63
ที่อยู่ 住址 ADDRESS		เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.	
		เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.	(กรอกเฉพาะกรณีเป็นนิติบุคคล)
จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1	นมสดรสจืด	1	450
บาท BAHT 銖	ชื่อร้านค้ารับชำระเงิน	รวมเงิน TOTAL 共銀	450
ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR	ชื่อ		

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินที่มีรายการไม่ครบถ้วน ให้แนบใบรับรองการจ่ายเงิน

บจก. เซเว่นอีเลฟเว่น, 7-Eleven FR. คณะเขต (04646)
 TAX#0105531085434 (VAT Included)
 Vat Code 00148 POS#2085000002A1112

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

1	วาฟเฟิลช็อกโกแลต	20.00
1	อเมริกาโน่ร้อน	25.00
40	7Gameสะสมบาท30วัน	0.00N
	ยอดรวม	45.00
1	ส่วนลดอเมริกาโน่แก้ว	5.00
	ยอดสุทธิ 2 ชิ้น	40.00
	เงินสด/เงินทอน	40.00 0.00

R#000080936622 :5650190 11/04/65 10:10
 * ศูนย์บริการสมาชิก All Member 0-2826-7777 *

บิลนี้ประหยัด 5.00

ข้อมูลสมาชิก คุณกนกกรณ์

	ได้รับ	ไปไป	คงเหลือ
แต้มสมาชิก	+12	0	4997

ยอดไปไปและคงเหลือ ไม่รวมยอดสะสมครั้งถัดไป

ยอด	ได้รับ	ไปไป	คงเหลือ	ยอดอายุ
7Gameสะสมบาท30วัน	40	0	798	

เลขรับสินค้า No#252

2 สิทธิบัตรผลิตภัณฑ์
 หมวด 23 เม.ย. 65



2 091025 870004

บจก. เซเว่นอีเลฟเว่น, 7-Eleven FR. คณะเขต (04646)
 TAX#0105531085434 (VAT Included)
 Vat Code 00148 POS#2085000002A1112

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

7	อเมริกาโน่ร้อน	825.00	175.00
140	7Gameสะสมบาท30วัน		0.00N
	ยอดรวม		175.00
3	ส่วนลดอเมริกาโน่แก้ว		30.00
1	ส่วนลดอเมริกาโน่แก้ว		5.00
	ยอดสุทธิ 7 ชิ้น	140.00	
	เงินสด/เงินทอน	500.00	360.00

R#000080933522 :5650190 11/04/65 09:24
 * ศูนย์บริการสมาชิก All Member 0-2826-7777 *

บิลนี้ประหยัด 35.00

ข้อมูลสมาชิก คุณกนกกรณ์

	ได้รับ	ไปไป	คงเหลือ
แต้มสมาชิก	+42	0	4955

ยอดไปไปและคงเหลือ ไม่รวมยอดสะสมครั้งถัดไป

ยอด	ได้รับ	ไปไป	คงเหลือ	ยอดอายุ
7Gameสะสมบาท30วัน	140	0	758	

เลขรับสินค้า No#248

6 สิทธิบัตรผลิตภัณฑ์
 หมวด 23 เม.ย. 65



2 091025 870004

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินที่มีรายการไม่ครบถ้วน ให้แนบใบรับรองการจ่ายเงิน

บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด
หนองจอก 10530
Tel. 5431356
TAX ID. 3030567253
จ.บ.รับเงิน

POS IDE110309100103 RCPT#213172
30/01/2008 13:39:04 USER#MCNTRI
RC#302980 W3 TR#742652

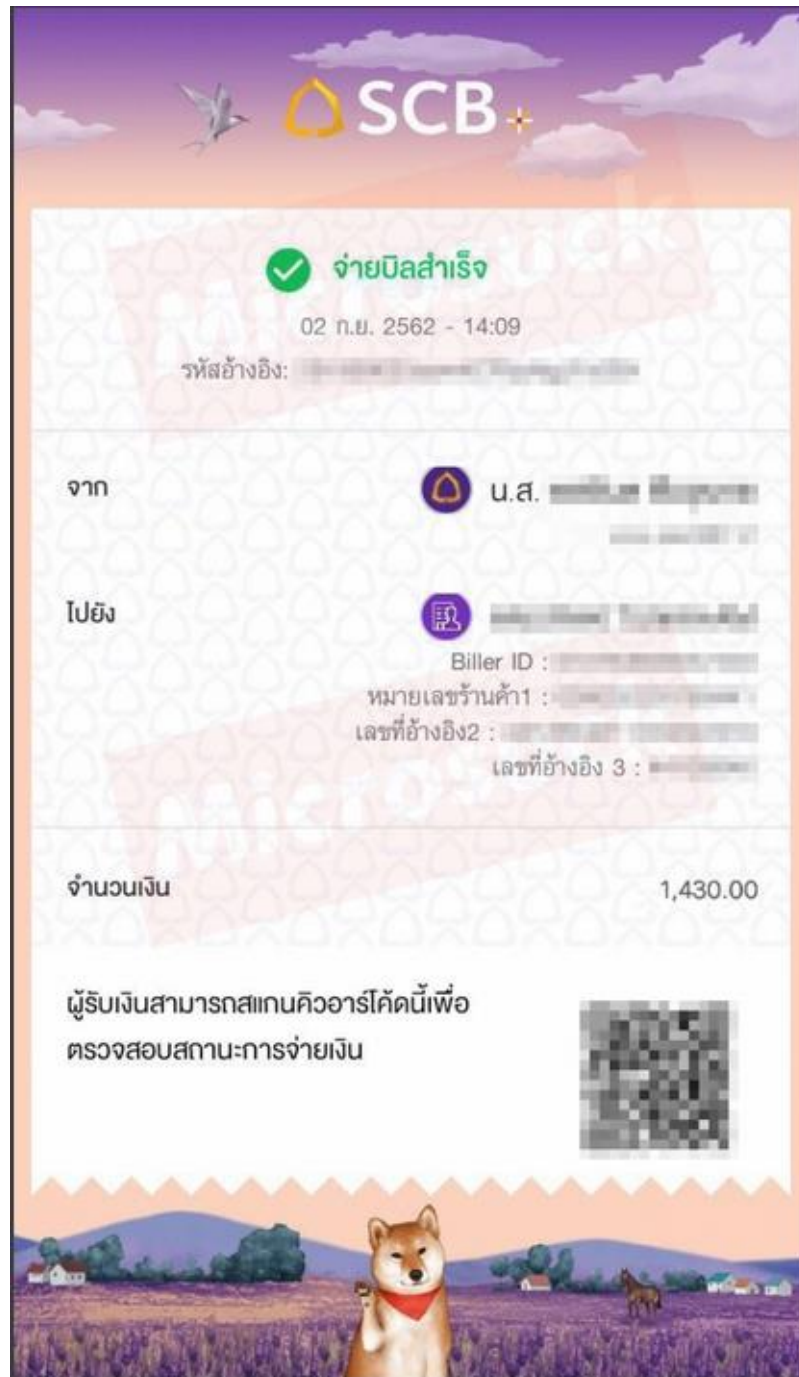
N รับฝาก LOGISPOST ฿200.00
ผู้ฝากคูด่วน-ผู้รับเงิน, อำนวย เวชชาดิ
LA000763060TH/ชาลองที่เขื่อนป่าสัก/นน.19กท.

รวมทั้งสิ้น	฿200.00
เงินสด	฿200.00
เงินทอน	฿0.00
NON VAT	฿200.00
VARIABLE	฿0.00
VAT	฿0.00
VAT EXC	฿0.00

VAT INCLUDED

ขอบคุณที่ใช้บริการ

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินที่มีรายการไม่ครบถ้วน ให้แนบใบรับรองการจ่ายเงิน



ไม่ใช่ใบโอนเงินจากแอปพลิเคชันมาเบิกจ่ายทุกกรณี เนื่องจากไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน ไม่สามารถระบุได้ว่าเป็นค่าอะไร

- โอนเงินค่าตอบแทน, ค่าตอบแทนวิทยากรต่างประเทศ กรณีเป็นการโอนเงินข้ามประเทศให้โอนเงินผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร โดยใช้แบบฟอร์มคำขอใช้บริการโอนเงินต่างประเทศของธนาคารแต่ละแห่ง โดยนำสำเนาแบบฟอร์มจากธนาคารมาใช้เป็นหลักฐานการเบิกจ่ายได้โดยโดยไม่ต้องทำใบรับรองการจ่ายเงิน แต่หากมีค่าธรรมเนียมธนาคาร ให้ทำใบรับรองการจ่ายเงิน โดยระบุค่าธรรมเนียมลงไปใบรับรองการจ่ายเงิน

Bangkok Bank
ธนาคารกรุงเทพ

Application for Outward Remittance
คำขอใช้บริการโอนเงินต่างประเทศ

Branch/Division Name: _____ Br./Div. Code: _____ Date: 01/06/2552

Please complete this Application in block letters ไม่กรอกข้อมูลด้วยปากกาสีแดงหรือสีน้ำเงิน

Form of Payment / วิธีการโอน

Debit my Account / โอนเงินจากบัญชีของฉัน
Please specify an account with Bangkok Bank โปรดระบุบัญชีที่โอนเงินจากธนาคาร

Cash/เงินสด
 Bangkok Bank Cheque/เช็คธนาคารกรุงเทพ Branch/สาขา: _____ No./เลขที่: _____

Account No./เลขที่บัญชี: _____

Amount/จำนวนเงิน: 38,148 Baht/บาท

By applying the exchange rate in the Forward Contract No. _____ Amount/จำนวนเงิน: _____
โดยใช้ค่าธรรมเนียมที่ระบุใน Forward Contract No. _____

Currency/สกุลเงิน: USD Amount In Numbers/จำนวนเงิน (ตัวเลข): 1,100 Amount In Words/จำนวนเงิน (ตัวอักษร): _____

50 : Details of Applicant/รายละเอียดของผู้โอนเงิน

Individual/บุคคลธรรมดา Juristic Person/นิติบุคคล

Name/ชื่อ: SOPIDA APICHAJ

Identification Card No./Passport No./Juristic Registration No. เลขที่บัตรประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง/เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล: 16399006027915

Address/ที่อยู่: 61/2 CHANG PHUEAK District: MUEANG CHIANG MAI

Province/City/อำเภอ: CHIANG MAI Country: THAILAND Zip Code: 50300

Phone/Mobile: 081-4928946 Email/Fax: SOPIDA.APICHAJ@CMU.AC.TH Occupation (Cash Only): UNIVERSITY EMPLOYEE

57 : Beneficiary's Bank/ธนาคารของผู้รับเงิน

SWIFT Code/BIC: WFBUS66 Sort Code/SSB/PW/FSC/CNAPS/เลขที่สาขา: _____

Bank Name/ชื่อธนาคาร: WELLS FARGO BANK

Address/ที่อยู่: 23 S. BROAD STREET, PHILADELPHIA PA 19109

Country/ประเทศ: USA

59 : Details of Beneficiary/รายละเอียดของผู้รับเงิน

Account No./BAN: 200049155914

Account Name/ชื่อผู้รับเงิน: TJU CORPORATE ACCOUNT

Address/ที่อยู่: 1001 MARKET STREET, PHILADELPHIA

Province/State/จังหวัด: PENNSYLVANIA Country: USA Zip Code: 19107

70 : Details of Payment/รายละเอียดการชำระเงิน

Cost of Goods (COG) Income Repatriation (IAR) Consultant (CON) Education Expense (EDU)

Others (Please specify) / อื่นๆ (โปรดระบุ): SPEAKER FEE

Details of Payment/รายละเอียดการชำระเงิน: SPEAKER FEE

71 : Foreign Bank Charge/ค่าธรรมเนียมธนาคารต่างประเทศ All foreign bank charges are for the account of/ค่าธรรมเนียมธนาคารต่างประเทศทั้งหมดเป็นของ

Beneficiary/ผู้รับเงิน (Charges SHA) Applicant/ผู้โอนเงิน (Charges OUR)***

The issuing bank may deduct a fee from the transfer amount before sending funds into the recipient's account. This depends on the bank's conditions, which may vary in each country.

I/We certify that the details given above are correct and true and agree to comply with the terms and Conditions for Outward Remittance of the bank of this Application which forms part of the Application. ข้าพเจ้า/พวกเราขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง และขอปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดการโอนเงินต่างประเทศของธนาคารที่แนบมาซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของคำขอโอนเงิน

In the case where I/we have printed this Application form from Bangkok Bank's website, if there is any conflict between the content of such Application form and that of the standard form of this Application for Outward Remittance (Code 999-120-20) in effect on the date hereof, the content of the said standard form shall prevail and I/we agree to be bound by that of the standard form in all respects. ในกรณีที่ข้าพเจ้า/พวกเราพิมพ์ใบคำขอโอนเงินต่างประเทศจากเว็บไซต์ของธนาคารกรุงเทพ หากมีข้อขัดแย้งระหว่างเนื้อหาของใบคำขอโอนเงินต่างประเทศดังกล่าวกับแบบฟอร์มมาตรฐานของใบคำขอโอนเงินต่างประเทศ (รหัส 999-120-20) ที่มีผลใช้บังคับ ณ วันที่ข้าพเจ้า/พวกเรากรอกใบคำขอโอนเงินต่างประเทศนี้ ข้าพเจ้า/พวกเราขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเนื้อหาของแบบฟอร์มมาตรฐานดังกล่าวในทุกประการ

Signature: SOPIDA APICHAJ

Authorized Person / ผู้ได้รับอนุญาตให้กรอกข้อมูล: _____

Stamp: 0469 03 00041

Branch/สาขา: _____

Amount/จำนวนเงิน: 38,148 บาท

Charges/ค่าธรรมเนียม: 950 บาท

Bank/ธนาคาร: 300 บาท

Total/รวม: 39,298 บาท

6. ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน ใช้กรณีเบิกค่าพาหนะเดินทางไปราชการ (ค่าน้ำมัน 4 บาท/กิโลเมตร), ค่ารถโดยสารประจำทาง, ค่ารถไฟ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ.....คณะเทคนิคการแพทย์.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
รวมทั้งสิ้น			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

กอง.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้
 ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

7. ใบเสร็จรับเงินที่จ่ายโดยใช้หน่วยเงินต่างประเทศ ให้ทำใบรับรองการจ่ายเงิน ระบุอัตราแลกเปลี่ยนเป็นเงินไทย ณ วันที่จ่ายเงิน มาคำนวณแปลงเป็นเงินไทย พร้อมแนบอัตราแลกเปลี่ยนระหว่างประเทศ, มีรายการแสดงการรับเงิน ระบุว่าเป็นค่าอะไร และลงลายมือชื่อรับรองการจ่ายเงิน

Symposium on World Cancer Research 2022 (SWCR 2022)
SWCR
May 6th - 8th, 2022 / Singapore
<https://www.symwcr.com>

Receipt


Date: 08/07/2021

Name: Jiraporn Kantapan
Affiliation: Chiang Mai University, Thailand

Registration Type	Description	Price
BASIC PACKAGE	<ul style="list-style-type: none">● Access to all program of the conference● Conference kit, including conference proceedings, bag, etc.● Coffee break pass on morning and afternoon during the conference time● One gala dinner pass (May 6th, 2022)● One abstract exposure for the conference proceedings● Lunch ticket kit for one person (May 6th, 7th, 8th, 2022)	USD \$549.00

Remark: The above amount has been paid in full with your credit card; the amount does not include the services charge from banks.

The Organizing Committee of SWCR 2022



The Organizing Committee of SWCR 2022



ธนาคารแห่งประเทศไทย

อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ ประจำวันที่ 8 กรกฎาคม 2564
อัตราแลกเปลี่ยนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักระหว่างธนาคาร = 32.451 บาท ต่อ 1 ดอลลาร์ สวอ.

1. อัตราแลกเปลี่ยนถัวเฉลี่ยธนาคารพาณิชย์ใช้ซื้อขายกับลูกค้า

(บาท ต่อ 1 หน่วยเงินตราต่างประเทศ)

ประเทศ	สกุลเงิน	อัตราซื้อถัวเฉลี่ย		อัตราขายถัวเฉลี่ย
		ตัวเงิน	ตัวทอง	
สหรัฐอเมริกา	USD	32.1790	32.2742	32.5997
สหราชอาณาจักร	GBP	44.0951	44.2710	45.1525
ยูโรโซน	EUR	37.7635	37.8720	38.6293
ญี่ปุ่น (ต่อ 100 เยน)	JPY	28.9136	29.0197	29.7674
ฮ่องกง	HKD	4.1130	4.1331	4.2199
มาเลเซีย	MYR	7.6355	7.6727	7.8863
สิงคโปร์	SGD	23.6379	23.7167	24.3052
บรูไนดารุสซาลาม	BND	23.5546	23.6460	24.4113
ฟิลิปปินส์	PHP	0.6324	0.6379	0.6642
อินโดนีเซีย (ต่อ 1000 รูเปีย)	IDR	2.0727	2.1338	2.3471
อินเดีย	INR	0.3878	0.4091	0.4585
สวิตเซอร์แลนด์	CHF	34.6006	34.7087	35.4200
ออสเตรเลีย	AUD	23.6939	23.7740	24.5973
นิวซีแลนด์	NZD	22.2728	22.3450	22.9737
แคนาดา	CAD	25.5331	25.6148	26.2015
สวีเดน	SEK	3.6992	3.7174	3.7968
เดนมาร์ก	DKK	5.0776	5.0959	5.1965
นอร์เวย์	NOK	3.6479	3.6616	3.7467
จีน	CNY	4.9034	4.9402	5.0937

เผยแพร่วันที่ 8 กรกฎาคม 2564

$$USD \$49 \times 32.5997 = 17,897.2553$$

ใบรับรองการจ่ายเงิน

ส่วนงาน คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑/๗/๖๕	ค่าลงทะเบียน	17,897.23	
	(549 USD x 32.5997)		
	รวมทั้งสิ้น	17,897.23	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยเก้าสิบล้านสองบาทสามสลึงสามสต

ข้าพเจ้า X..... ตำแหน่ง X.....

สังกัด X..... ขอรับรองว่ารายการข้างต้นนี้ ข้าพเจ้า
ได้จ่ายไปเพื่อราชการ โดยได้รับใบเสร็จรับเงิน ซึ่งมีสาระสำคัญไม่ครบถ้วนตามหลักเกณฑ์
ที่ทางราชการกำหนด และได้แนบใบเสร็จดังกล่าวมาพร้อมนี้แล้ว

ลงชื่อ X.....

วันที่ X.....