**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **ชื่อ-สกุล** | **ลายมือชื่อ** | **เวลาเข้า** | **ลายมือชื่อ** | **เวลาออก** | **งานที่ทำ** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |

 ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวข้างต้นได้ปฏิบัติงานจริงและไม่ได้เบิกซ้ำซ้อนกับรายการอื่น

 (ลงชื่อ) …………………………….……………………..

 ( …………………………………….……………..)

 ตำแหน่ง

**หลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ**

**ชื่อส่วนราชการ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำเดือน .................................. พ.ศ. ……...**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ****ที่** | **ชื่อ - สกุล** | **อัตรา** | **วันที่ปฏิบัติงาน** | รวมเวลาปฏิบัติงาน | **จำนวน****เงิน (บาท)** | **วัน** **เดือน** **ปี ที่รับเงิน** | **ลายมือชื่อ** | **หมาย****เหตุ**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **วันปกติ** | **วันหยุด** | **รวมชั่วโมง** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น …...................................... บาท (ตัวอักษร) (............................................................................)

 ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง

 (ลงชื่อ) …………………………………………….. ผู้รับรองการปฏิบัติงาน (ลงชื่อ)………………………………………………ผู้จ่ายเงิน

 (……….………………………………......…..)

หมายเหตุ ส่วนราชการสามารถเพิ่มรายละเอียดอื่นๆได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

**รายงานผลการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ**

 ข้าพเจ้า...........................................................ตำแหน่ง.....................................โดยมี

 ผู้ร่วมงานจำนวน ....................คน ดังรายชื่อต่อไปนี้.......................................................................................

 .......................................................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................................................

 ได้รับอนุมัติให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติ เรื่อง......................................................................................

 .......................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ระหว่างวนที่....................................................................ถึงวันที่....................................................................

 บัดนี้ได้ปฏิบัติงานดังกล่าวแล้วเสร็จ จึงขอรายงานผลการปฏิบัติงานอกเวลาราชการปกติ

 ดังนี้...............................................................................................................................................................

 .......................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................

 ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................

 ขอรับรองว่า ผลการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการปกติดังกล่าว จริงทุกประการ

(ลงชื่อ)………………………………………………ผู้รับรองผลการปฏิบัติงาน

 (...............................................................)

**คำอธิบาย**

เมื่อปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ แล้วเสร็จ ให้เขียนเบิกจ่าย (OT.) ภายใน 15 วัน