**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