



ศูนย์นิติธรรมสมานฉันท์ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้

นายความอาสาประจำส่วนราชการ

ภาค.....จังหวัด.....

เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง นายความอาสา

ประจำส่วนราชการ ศูนย์นิติธรรมสมานฉันท์ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ เลขใบอนุญาตให้เป็นนายความ.....

ขอเบิกเงินค่าตอบแทนตามโครงการนายความอาสาประจำส่วนราชการ ศูนย์นิติธรรมสมานฉันท์ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานประจำส่วนราชการดังนี้

- 1. วันที่.....ปฏิบัติงาน ณ.....
- 2. วันที่.....ปฏิบัติงาน ณ.....
- 3. วันที่.....ปฏิบัติงาน ณ.....
- 4. วันที่.....ปฏิบัติงาน ณ.....
- 5. วันที่.....ปฏิบัติงาน ณ.....
- 6. วันที่.....ปฏิบัติงาน ณ.....
- 7. วันที่.....ปฏิบัติงาน ณ.....

รวมเวลาปฏิบัติงาน.....วัน

รวมเป็นเงินค่าตอบแทน จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

ตัวอักษร(.....) (.....)

เลขบัญชี ๕.กรุงเทพ.....

ตรวจสอบแล้วถูกต้องเห็นสมควรอนุมัติ

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานศูนย์นิติธรรมสมานฉันท์ ประจำจังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....