**ใบสำคัญรับเงิน**

**สำหรับวิทยากร**

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.........................................................................

โครงการ/หลักสูตร “........................................................................................”

ณ .................................................................................

วันที่.............เดือน.......................พ.ศ. ......................

ข้าพเจ้า....................................................................อยู่บ้านเลขที่.............................................

ตำบล/แขวง..................................................อำเภอ/เขต..........................................จังหวัด..........................................

ได้รับเงินจาก...สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 1 ...................ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **รวม** |  |  |

จำนวนเงิน (........................................................................................)

(ลงชื่อ)...................................................................................ผู้รับเงิน

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

(ลงชื่อ)...................................................................................ผู้จ่ายเงิน

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

* **ตัวอย่าง -**

**ใบสำคัญรับเงิน**

**สำหรับวิทยากร**

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม......สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 1.......

โครงการ/หลักสูตร “การประชุมขับเคลื่อนการศึกษาแบบบูรณาการสู่ประชาคมอาเซียนในเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ”

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสุโขทัย ณ โรงแรมไพลิน จังหวัดสุโขทัย

วันที่......30......เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ..2563.....

ข้าพเจ้า.............นายสุทธา สายวาณิชย์.................อยู่บ้านเลขที่.............................................

ตำบล/แขวง..................................................อำเภอ/เขต..........................................จังหวัด..........................................

ได้รับเงินจาก...สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 1 ...................ดังรายการต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายการ | จำนวนเงิน | |
| ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายหัวข้อ “การบริหารจัดการแบบบูรณาการเขตพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ” |  |  |
| ระหว่างเวลา 10.00 น. – 12.00 น.จำนวน 2 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท | 1,200 | - |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **รวม** | 1,200 | - |

จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)...................................................................................ผู้รับเงิน

(นายสุทธา สายวาณิชย์)

(ลงชื่อ)...................................................................................ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุปราณี ชูกำลัง)

**ใบตอบรับวิทยากร**

**การฝึกอบรมโครงการ “......................................................................................”**

**วันที่.............. เดือน ..................... พ.ศ. ...................**

**ณ ..................................................................................**

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต 1

ตามที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต 1 ได้จัดการฝึกอบรมโครงการ

“...................................................................................................................................................................”

โดยจัดบรรยายในหัวข้อเรื่อง .........................................................................................................................

ในวันที่ ............. เดือน .................. พ.ศ. .................... ตั้งแต่เวลา ........................ น. ถึง ....................... น.

ณ ...................................................... ทั้งนี้ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

ยินดีรับเป็นวิทยากร

ไม่สามารถรับเป็นวิทยากร

เนื่องจาก .............................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ..........................................................

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

\*\* กรุณาส่งแบบตอบรับกลับคืน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต 1

หมายเลขโทรสาร 0-5561-3460 \*\*

**หมายเหตุ** วิทยากรที่เชิญจากหน่วยงานราชการ ควรมีหนังสือตอบรับจากส่วนราชการต้นสังกัด