

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
แบบรายงานการใช้รถส่วนบุคคลเพื่อปฏิบัติงานภาคสนาม

ข้าพเจ้า _____ ที่อยู่ _____

วัน/เดือน/ปี	พื้นที่ปฏิบัติงาน	รายละเอียดการปฏิบัติงาน	เวลาปฏิบัติงาน		ประเภทรถ	หมายเลขทะเบียนรถ	เลขไมล์ต้นทาง-เลขไมล์ปลายทาง	จำนวนเงิน
รวมจำนวนเงิน								

ลงชื่อ _____ ผู้ปฏิบัติงาน
()

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง
()

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ
()

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
()