



แบบประมาณการค่าใช้จ่าย.....

วันที่.....

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
รวมจำนวนเงิน ()				

*ถ้าเฉลี่ยค่าใช้จ่ายตามจริง

ความคิดเห็นรองผู้อำนวยการ (ในกลุ่มงาน)

.....

.....

.....
()

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

.....

(นางอาภรณ์ อ่อนคง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนหัวไทร(เรือนประชาบาล)