							20CL20000021	
50	Reimburs	sement [Advance	✓ Clear	Advance	Entertainment	MODA 3.1.4(10.1)	
		Sec	ction 1 : Emplo	oyee Details				
Employee name : Miss Rattanaporn Teegow Division : E-PS-PE Description : ครั้งที่1		Employee ID : 98006542 Cost Center : 20581222(E-PE-PS)			Position : วิศวกรโเ	ครงการ		
Please specify	the completed date of activity (in case	of advance)	<u>:</u>		T		20AD20000064	
	Details	GL Account	Cost Center	Budget Holder	Amount (Exclude VAT)	VAT	Amount (Include VAT)	
บิลค ่าอุปกรณ ์		71410203		SA-20-10001-01-01	2,300.00	0.00	2,300.00	
Pay to En	mployee		_					
Name	Throyee Peridones and the service of				1			
สองพันสามร้อยบาทถ้วน						Total Expenses	2,300.00	
Withholding Tax							0.00	
2011000045 Advance Amount(if any)							3,000.00	
Net total : Company Pay/(Return to Company)							(700.00)	
T		Name Lis	st (Entertainme	ent Purpose Only)				
No.	Employee Name			No.	Visitor a	Visitor and Company Name		
1.	I			1.				
2.	l			2.				
3.				3.				
I hereby ce	ertify that the transactions without recei	ints or with ir	ocorrect receip	ts are true and paym	ients have been m	ade as the below	details (If Any)	
Dotails Am						Amour (Include	nt	
วิลค่าอุปกรณ์							2,300.00	
					al Expenses		2,300.00	
		Request	ed by Miss Rat	ttanaporn Teegow				
				E-PS-PE 102/2020 14:43				
			Date 13/1	JZ/ ZUZU 14.4J				

Remarks

กรณีเบิกเงินทดรอง : ข้าพเจ้าได้ขอยืมเงินทดรองของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม หากข้าพเจ้าไม่เคลียร์เงินทดรอง ภายใน 15 วัน หลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรมตามที่กำหนดในข้อกำหนดฯ หรือคืนเงินส่วนต่างจากการเคลียร์เงินทดรอง

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ หักเงินทดรองหรือเงินส่วนต่างจากการเคลียร์เงินทดรองดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ย

จากค่าจ้าง เงินเดือน ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด ค่าล่วงเวลาในวันหยุด และ ค่าตอบแทนและผลประโยชน์ใดๆ

Miss Rattanaporn Teegow

E-PS-PE

ภายในเวลา 15 วัน หลังจากที่หน่วยงานการเงินและบัญชีทวงถาม ถือว่าข้าพเจ้าจงใจไม่นำเงินทดรองดังกล่าว ไปใช้ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไวในแบบฟอร์ม หรือจงใจไม่คืนเงินให้บริษัทฯ แล้วแต่กรณี ทำให้บริษัทฯ ได้รับความเสียหาย และการกระทำดังกล่าวถือเป็นความผิดทางวินัย

ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากบริษัทฯ ในรอบการจายเงินเดือนคราวถัดไปได้เต็มจำนวน

Section 2: Authorized

Signed by System Position -

Indicator -Date 19/02/2020 14:43

Date/..../...../

Approver

Cashier