

Section 1 : Employee Details

Employee name : Mrs. Panadda Klaipeng

Employee ID : 26004045

Position : พนักงานบริหารอาวุโส

Division : C-OR-CB

Cost Center : 20580151(C-OR-CB)

Description : Test Ref 20AC20000009

Please specify the completed date of activity (in case of advance) : 29/02/2020

20AC20000009

Details	GL Account	Cost Center	Budget Holder	Amount (Exclude VAT)	VAT	Amount (Include VAT)
Test Ref 20AC20000009	62110100	20580151	2058015000E8	50,000.00	0.00	50,000.00
Pay to <input checked="" type="checkbox"/> Employee <input type="checkbox"/> Vendor(Other)...						
Name นางสาว ปณัฏดา คล้ายเพ็ง						
ตำแหน่ง ภัทรมั่นบาทถ่วน					Total Expenses	50,000.00
					Withholding Tax	0.00
					Advance Amount(if any)	0.00
					Net total : Company Pay/(Return to Company)	0.00

Name List (Entertainment Purpose Only)

No.	Employee Name	No.	Visitor and Company Name
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	

I hereby certify that the transactions without receipts or with incorrect receipts are true and payments have been made as the below details (If Any)

Details	Amount (Include VAT)
Total Expenses	

Requested by Mrs. Panadda Klaipeng

C-OR-CB

Date 04/02/2020 10:22

Section 2: Authorized

Remarks

Approver Signed by Mr. Vitan Maneengarm Position VP Date 04/02/2020 10:25	กรณีเบิกเงินตรง : ข้าพเจ้าได้ขอยืมเงินตรงของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม หากข้าพเจ้าไม่เคลียร์เงินตรงภายใน 15 วัน หลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรมตามที่กำหนดในข้อกำหนดฯ หรือคืนเงินส่วนต่างจากการเคลียร์เงินตรงภายในเวลา 15 วัน หลังจากที่หน่วยงานการเงินและบัญชีทวงถาม ถือว่าข้าพเจ้าจงใจไม่นำเงินตรงดังกล่าวไปใช้ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม หรือจงใจไม่คืนเงินให้บริษัทฯ แล้วแต่กรณี ทำให้บริษัทฯ ได้รับความเสียหาย และการกระทำดังกล่าวถือเป็นความผิดทางวินัย ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ หักเงินตรงหรือเงินส่วนต่างจากการเคลียร์เงินตรงดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยจากค่าจ้าง เงินเดือน ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด ค่าล่วงเวลาในวันหยุด และ ค่าตอบแทนและผลประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากบริษัทฯ ในรอบการจ่ายเงินเดือนคราวถัดไปได้เต็มจำนวน <div>Mrs. Panadda Klaipeng C-OR-CB</div>
Cashier Signed by (.....) Date/...../.....	