



Reimbursement



Advance



Clear Advance



Entertainment

## 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 extraJ  
Please specify the completed date of activity (in case of advance) : 01/02/2020

Details	GL Account	Cost Center	Budget Holder	Amount (Exclude VAT)	VAT	Amount (Include VAT)
Test extraJ	62010301	20580151	X20W13000001	333.00	0.00	333.00
Pay to <input type="checkbox"/> Employee <input checked="" type="checkbox"/> Vendor(Other)...						
Name UNITED ANALYST AND ENGINEERING XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX CONSULTANT CO., LTD.						
สามร้อยสามสิบสามบาทถ้วน						Total Expenses 333.00
						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 20/01/2020 11:12

## Section 2: Authorized

## Remarks

<b>Approver</b> Signed by Mr. Tissadee Chuabsawasdi Position DV. Manager C-OR-CB Date 20/01/2020 11:15	<p>กรณีเบิกเงินตรง : ข้าพเจ้าได้ขอยืมเงินตรงของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม หากข้าพเจ้าไม่เคลียร์เงินตรงภายใน 15 วัน หลังจากเสร็จสิ้นกิจกรรมตามที่กำหนดในข้อกำหนดฯ หรือคืนเงินส่วนต่างจากการเคลียร์เงินตรงภายในเวลา 15 วัน หลังจากที่หน่วยงานการเงินและบัญชีทวงถาม ถือว่าข้าพเจ้าจงใจไม่นำเงินตรงดังกล่าวไปใช้ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในแบบฟอร์ม หรือจงใจไม่คืนเงินให้บริษัทฯ แล้วแต่กรณี ทำให้บริษัทฯ ได้รับความเสียหาย และการกระทำดังกล่าวถือเป็นความผิดทางวินัย</p> <p>ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ หักเงินตรงหรือเงินส่วนต่างจากการเคลียร์เงินตรงดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยจากค่าจ้าง เงินเดือน ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด ค่าล่วงเวลาในวันหยุด และ ค่าตอบแทนและผลประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากบริษัทฯ ในรอบการจ่ายเงินเดือนคราวถัดไปได้เต็มจำนวน</p> <p>Mrs. Panadda Klaipeng C-OR-CB</p>
<b>Cashier</b> Signed by ..... (.....) Date ...../...../.....	