**ใบรับรองระยะทางค่าชดเชยพาหนะส่วนตัว**

**ส่วนราชการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **วัน เดือน ปี** | **รายละเอียดรายจ่าย** | **จำนวนเงิน** | **หมายเหตุ** |
| วันที่................  วันที่................. | ค่าชดเชยพาหนะรถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน...........................................................จาก...................................................................ถึง........................................................................ รวมระยะทาง .....................กิโลเมตร @ 4 บาท  (เศษของ กิโลเมตร ให้ปัดทิ้ง)  ค่าชดเชยพาหนะรถยนต์ส่วนตัว หมายเลขทะเบียน...........................................................จาก...................................................................ถึง........................................................................ รวมระยะทาง .....................กิโลเมตร @ 4 บาท  (เศษของ กิโลเมตร ให้ปัดทิ้ง) |  |  |
|  | **รวมเป็นเงิน** |  |  |

รวมทั้งสิ้น ( ตัวอักษร ) ....................................................................................................................................

ข้าพเจ้า....................................................ตำแหน่ง................................................................................

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้เดินทาง ตามระยะทางข้างต้น เพื่อปฏิบัติงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ................................................................ (.......................................................................)