**A black and white image of a creature

Description automatically generatedบันทึกข้อความ**

กว.8

**ส่วนงาน** .....................(หน่วยงานต้นสังกัด)........................โทร........................

**ที่** อว 69.......(หน่วยงานต้นสังกัด)......./........... **วันที่**

**เรื่อง** ขออนุมัติปฏิบัติงานนอกเวลาและเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา

### เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและส่งเสริมวิชาการการเกษตร

ด้วยโครงการบริการวิชาการ เรื่อง ...................................................................... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีความประสงค์จะขออนุมัติให้บุคลากรปฏิบัติงานนอกเวลา เกี่ยวกับ………….......….

......................................และสามารถเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาจากเงินโครงการบริการวิชาการ ดังมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1…………………………………………… ตำแหน่ง ..........................................

2.…………………………………………… ตำแหน่ง ..........................................

3.…………………………………………… ตำแหน่ง ..........................................

4.…………………………………………… ตำแหน่ง ..........................................

5.…………………………………………… ตำแหน่ง ..........................................

โดยการปฏิบัติงานนอกเวลาจะปฏิบัติระหว่างวันที่ ……….....เดือน….…………………..พ.ศ. ..................ถึงวันที่………เดือน............................พ.ศ................… ซึ่งวันปฏิบัติงานปกติจะปฏิบัติงาน เวลา …………………… – ………. น. และในวันหยุดจะปฏิบัติงาน เวลา .......... – .......... น. ประมาณการค่าใช้จ่าย จำนวนเงิน..........................บาท (..........................................................................)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(..................................................)

หัวหน้าโครงการฯ

A black and white image of a creature

Description automatically generated**บันทึกข้อความ**

กว.8/1

**ส่วนงาน** .........................(หน่วยงานต้นสังกัด).........................โทร...................

**ที่** อว 69.......(หน่วยงานต้นสังกัด)......./....... **วันที่**

**เรื่อง** รายงานผลการปฏิบัติงานนอกเวลา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักวิจัยและส่งเสริมวิชาการการเกษตร

ตามบันทึกข้อความที่ อว 69............/……….…….… ลงวันที่…………..……………….……………ได้อนุมัติให้ผู้มีรายนามดังต่อไปนี้ ปฏิบัติงานนอกเวลา

1. .……………………………..... ตำแหน่ง .................... จำนวนเงิน ...............บาท

2. .……………………………..... ตำแหน่ง .................... จำนวนเงิน ...............บาท

3. .……………………………..... ตำแหน่ง .................... จำนวนเงิน ...............บาท

บัดนี้ ผู้มีรายนามดังกล่าวข้างต้นได้ปฏิบัติงานนอกเวลาเสร็จสิ้นแล้ว จึงมีความประสงค์ ขอเสนอผลการปฏิบัติงาน ระหว่างวันที่.............เดือน.......................พ.ศ. .............. ถึงวันที่............เดือน...............พ.ศ. ...............เวลา ......:…… - ......:…… น. รวมเวลา ....... วัน เป็นเงินทั้งสิ้น.............. บาท ตามภาระงานและความจำเป็น ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1.…………………………….................………………

2.…………………………….................………………

3.…………………………….................………………

4.…………………………….................………………

5.…………………………….................………………

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ………….………………….………………

(…………….…………….……………..)

หัวหน้าโครงการฯ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| หลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา  กว.8/2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อส่วนงาน**………………………………………......................................……………………………..ประจำเดือน………………………พ.ศ. ...................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ลำดับ  ที่ | ชื่อ | วันที่ปฏิบัติงาน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | รวมเวลาปฏิบัติงาน | | จำนวนเงิน | วัน  เดือน  ปี  ที่รับเงิน | ลายมือชื่อ  ผู้รับเงิน | หมายเหตุ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | วันปกติ  (วัน) | วันหยุด  (วัน) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | รวม | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รวมเงินจ่ายเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร)………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ขอรับรองว่า ผู้ที่มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานนอกเวลาจริง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ลงชื่อ)…………………………………………………….ผู้รับรองการปฏิบัติงาน (ลงชื่อ)………………………………………………………. ผู้จ่ายเงิน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (……………………………………………) (………………………………………………) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

##### **บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานนอกเวลา**

กว.8/3

**โครงการบริการวิชาการ เรื่อง...................................................................................................**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | วันเดือนปี | เวลามา | ลายมือชื่อ | เวลากลับ | ลายมือชื่อ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………..ผู้ควบคุม

(...........................................................)

หัวหน้าโครงการฯ