



MT-Petty Cash-004

ภาควิชาฯ/ศูนย์ฯ/งานฯ
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล
999 ถ.พุทธมนทลสาย4 ศาลายา พุทธมนทล นครปฐม 73170
โทร. 0-2441-4371-5 ต่อ

ที่ อว 78.04...../.....

วันที่

เรื่อง รายงานสถานะเงินสดย่อยของภาควิชาฯ/ศูนย์ฯ/งานฯ.....ประจำเดือน.....2565

เรียน คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ทะเบียนคุมเงินสดย่อย ณ วันที่
- 2.สำเนาใบยืมเงินสดย่อย/ใบเบิกเงินสดย่อย
- 3.สำเนาสมุดเงินฝากออมทรัพย์ 1 เล่ม

ตามที่ภาควิชาฯ...../ศูนย์ฯ...../งานฯ.....ได้รับจัดสรรเงินสดย่อยจากเงินทตรงจ่ายของ
คณะฯ ประจำปีงบประมาณ เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....บาทถ้วน) ภาควิชาฯ
...../ศูนย์ฯ...../งานฯ.....ขอรายงานสถานะเงินสดย่อย ณ วันที่ วันที่ ดังนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	เงินสด	
2	เงินฝากอยู่ในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ 1 เล่ม	
3	เอกสารเบิกจ่ายที่ส่งเบิกมาแล้ว รวม.....ฉบับ	
4	เอกสารเบิกจ่ายที่ยังไม่ส่งเบิก รวม.....ฉบับ	
	ตัวอักษร (.....) รวมทั้งสิ้น	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(.....)

หัวหน้าภาควิชาฯ/ศูนย์ฯ/งานฯ