**รายงานการใช้จ่ายเงิน**

ทุน..................................................(ชื่อประเภททุน)......................................................

จากงบประมาณประจำปี ....

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อโครงการ

ชื่อหัวหน้าโครงการ

สังกัด

งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร บาท

รายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง บาท

คงเหลือจ่าย บาท

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| หมวดงบประมาณ/รายการ | แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท) | รายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง (บาท) |
| **1.ค่าวัสดุ** | **XXX** | **XXX** |
| 1.1. | XXX | XXX |
| 1.2. | XXX | XXX |
| **2.ค่าใช้สอย** | **XXX** | **XXX** |
| 2.1. | XXX | XXX |
| 2.2. | XXX | XXX |
| **3.ค่าใช้จ่ายอื่นๆ** | **XXX** | **XXX** |
| 3.1. | XXX | XXX |
| 3.2. | XXX | XXX |
| **รวม** | **XXX** | **XXX** |

**หมายเหตุ :** ใบเสร็จรับเงิน ให้เก็บรักษาไว้ที่หัวหน้าโครงการ และแสดงให้กับผู้ตรวจได้เมื่อมีการเรียกตรวจ