

รายการเอกสารที่ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2569
ต้องเตรียมสำหรับการเบิกจ่ายให้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

เดินทางโดย รถทัวร์ รถไฟ รถตู้ เครื่องบิน

ลำดับ	รายการ	เอกสารที่ใช้ กรณีเดินทาง รถทัวร์ รถไฟ รถตู้	เอกสารที่ใช้ กรณีขึ้นเครื่องบิน
1	ใบปะหน้าการเดินทาง (ตามไฟล์แนบ 1)		
2	ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน (ตามไฟล์แนบ 2) กรณีเดินทางโดยเครื่องบิน ไม่ต้องเขียนค่าเครื่องบินในใบรับรองแทน ใบเสร็จรับเงิน เนื่องจากมีใบเสร็จรับเงิน ตามข้อ 4 แล้ว		
3	หนังสือขออนุมัติตัวบุคคล ให้เดินทางไปราชการ * ต้องระบุวันเดินทางครอบคลุมตั้งแต่วันเดินทางออกจากบ้านและวัน กลับถึงบ้านพัก ต้องใช้ทุกคน เนื่องจากมีค่าอาหาร ** ต้องลงนามโดยผู้ว่าราชการจังหวัด หรือผู้ได้รับมอบอำนาจให้ปฏิบัติ ราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด โดยพิมพ์ หรือประทับตรา "ปฏิบัติ ราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด" มาให้เรียบร้อย		
4	กรณีเดินทางโดยเครื่องบิน ใบเสร็จรับเงินและใบยืนยันการเดินทาง ต้องเป็นตัวจริงเท่านั้น กรณีจองผ่าน Website ที่ไม่มีใบเสร็จรับเงิน ให้แจ้งสายการบินเพื่อ ขอรับใบเสร็จรับเงิน		
5	กรณีเดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัว รถยนต์ราชการ และค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด		

**** กรณีเอกสารไม่ครบ อย. ขอสงวนสิทธิ์จ่ายเงิน ภายหลังจากได้รับเอกสารครบถ้วน
โดยการโอนเงินเข้าบัญชีและหักค่าธรรมเนียมจากผู้เบิก ****

ประชุมวิชาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. 2569
ระหว่างวันที่ 25 – 27 กุมภาพันธ์ 2569
ณ ศูนย์ประชุมวายุภักษ์ โรงแรมเซ็นทารา ไทฟ์ ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ
กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ออกเดินทางจากบ้านพัก/สำนักงาน
กลับถึงบ้านพัก/สำนักงาน

กุมภาพันธ์ 2569 เวลา.....น.

กุมภาพันธ์ 2569 เวลา.....น.

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ.....

.....

.....

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
.....ก.พ..69	- ค่าโดยสารรถรับจ้าง (ไป - กลับ) ระหว่าง บ้านพัก	มีสัมภาระ ไม่สามารถขึ้น รถประจำทางได้
.....	เลขที่.....ตำบล/แขวง.....	
.....	อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	
.....	ถึง	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
รวมทั้งสิ้น			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และ
ข้าพเจ้าได้จ่ายไปในนามของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

วันที่..... กุมภาพันธ์ 2569.....

****ตัวอย่าง****

วันที่ เดินทางมา และ กลับ
ตรงกับใบปะหน้า

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
...24,28.ก.พ..69	- ค่าโดยสารรถรับจ้าง (ไป - กลับ) ระหว่าง บ้านพัก เลขที่.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... ถึง ...สถานที่เดินทาง เช่น สถานีขนส่งสุราษฎร์ธานี.....ค่ารถรับจ้างจากสถานีขนส่ง...สุราษฎร์ธานี.....ถึงสถานี ขนส่งสายใต้.....(ไป-กลับ).....ค่ารถรับจ้างจากสถานีขนส่งสายใต้ ถึง โรงแรมที่พัก หรือ สถานที่จัดงาน(ไป-กลับ).....XXX.....XXX.....XXX.....	มีสัมภาระ ไม่สามารถขึ้น รถประจำทางได้
	รวมทั้งสิ้น	XXX	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และ
ข้าพเจ้าได้จ่ายไปในนามของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

วันที่..... กุมภาพันธ์ 2569.....

วันที่จบงาน