



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะแพทยศาสตร์ สำนักงานเลขาธิการคณะฯ งานการเงิน หน่วยการเงินทตรงจ่าย โทร. 7911

ที่ ศธ.0527.10.01(1)/ว.852 วันที่ 13 กันยายน 2560

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์เลขที่บัญชีธนาคาร สำหรับการโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online

เรียน รองคณบดี / ผู้ช่วยคณบดี / หัวหน้าภาควิชา / ศูนย์ / ฝ่าย / งาน

ตามที่ งานการเงิน ได้ดำเนินการจ่ายเงินทตรงจ่าย เงินคณะฯไม่สำรองจ่าย และค่าตอบแทนต่างๆ ให้กับบุคลากรคณะแพทยศาสตร์และบุคคลภายนอก ผ่านระบบ KTB Corporate Online เนื่องจาก งานการเงิน พบปัญหาที่เกี่ยวกับการโอนเงินผ่านระบบฯที่ส่งผลให้การโอนเงินไม่สำเร็จ และก่อให้เกิดค่าธรรมเนียมในการโอนเงิน ดังต่อไปนี้

1. สมุดบัญชีไม่มีการเคลื่อนไหวติดต่อกันเป็นระยะเวลา 12 เดือน หรือบัญชีปิดไปแล้ว
2. กรณีต่างธนาคาร/ต่างสาขาในเขตจังหวัดพิษณุโลก การรับโอนเงินจากคณะแพทยศาสตร์ ผู้รับเงินจะถูกหักค่าธรรมเนียมการโอนเงิน และได้รับเงินน้อยกว่าที่ขอเบิก
3. เลขที่บัญชีธนาคารที่ส่งให้การเงิน ไม่ถูกต้อง หรือบัญชีปิดไปแล้ว

ในการนี้ เพื่อให้การโอนเงินผ่านระบบฯ เป็นไปด้วยความถูกต้อง และลดข้อผิดพลาดจากการโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online งานการเงิน จึงใคร่ขออนุเคราะห์ให้หน่วยงานต่างๆ ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ที่มิสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
  - 1.1 สาขาในเขตจังหวัดพิษณุโลก ไม่หักค่าธรรมเนียมการโอนเงิน และได้รับเงินเต็มจำนวนที่ขอเบิก
  - 1.2 สาขานอกเหนือจากเขตจังหวัดพิษณุโลก หักค่าธรรมเนียมการโอนเงิน และได้รับเงินน้อยกว่าที่ขอเบิก
2. ตรวจสอบการเคลื่อนไหวบัญชีธนาคารที่ประสงค์รับเงิน ว่ามีความเคลื่อนไหวหรือไม่ และระบุเลขที่บัญชีในแบบฟอร์มหรือเอกสารแนบเบิก ก่อนส่งเอกสารขอเบิกให้กับงานการเงิน คณะแพทยศาสตร์ เพื่อประโยชน์ของผู้รับเงิน
3. กรณีต่างธนาคาร
  - 3.1 ให้ตรวจสอบการเคลื่อนไหวบัญชีธนาคารที่ประสงค์รับเงิน ว่ามีความเคลื่อนไหวหรือไม่ ก่อนส่งเอกสารขอเบิกให้กับ งานการเงิน คณะแพทยศาสตร์
  - 3.2 ให้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารทุกครั้งที่มีการส่งเอกสารขอเบิกเงินให้กับงานการเงิน คณะแพทยศาสตร์
  - 3.3 มีการหักค่าธรรมเนียมการโอนเงิน และได้รับเงินน้อยกว่าที่ขอเบิก

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ศิริเกษม ศิริลักษณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

## ประเภทค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ด้วยระบบ KTB Corporate Online

### 1. ค่าตอบแทน

- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (OT) แพทย์, บุคลากร, ลูกจ้างรายวัน
- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานคลินิกนอกเวลาราชการ (ET) แพทย์, บุคลากร
- ค่าตอบแทนผู้ตรวจการพยาบาล
- ค่าตอบแทนสำหรับแพทย์อ่านฟิล์ม
- ค่าตอบแทนแพทย์ช่วยตรวจร่างกาย
- ค่าตอบแทน MRI
- ค่าตอบแทนผู้ประเมินสุขภาพ
- ค่าตอบแทนการตรวจความสมบูรณ์ของแฟ้มเวชระเบียน
- ค่าตอบแทนชั้นสูตรพลิกศพ (รายได้)
- ค่าตอบแทนชั้นสูตรพลิกศพ (แผ่นดิน)
- ค่าตอบแทนอื่นๆ

### 2. เงินเดือนค่าจ้างรายวัน

### 3. ค่าครองชีพ และค่าเช่าหอพักนิตินิต Odod

### 4. ทุนพยาบาล / ทุนนิตินิต

### 5. ค่ารักษาพยาบาล / ค่าเล่าเรียนบุตร (ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ)

### 6. เงินยืมทดรองจ่าย

- ค่าเดินทางไปราชการ
- ค่าใช้จ่ายจัดโครงการ / อบรม / จัดประชุมต่างๆ
- ค่าตอบแทนการสอนอาจารย์พิเศษ
- ค่าวัสดุและค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย ยอดไม่ถึง 3,000 บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ


### 7. เงินคณาไม่สำรองจ่าย (บุคลากรสำรองจ่าย) และบุคคลภายนอกคณะแพทยศาสตร์

ติดต่อสอบถาม

หน่วยการเงินทดรองจ่าย งานการเงิน

โทร. 7911 , 7913

# ตัวอย่างใบยืมเงินคณะแพทยศาสตร์ ที่ถูกต้อง

 <p style="text-align: center;"><b>มหาวิทยาลัยนครสวรรค์</b> <b>ใบยืมเงิน คณะแพทยศาสตร์</b></p>		เลขที่ใบยืม <b>590</b> วันครบกำหนด <b>10/8/60</b>				
หน่วยงาน ..... แผนงาน ..... กองทุน .....	เลขที่รับการเงิน <b>484</b> วันที่ <b>18 ก.ค. 2560</b> เวลา <b>16.18</b>	<input type="radio"/> ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ <input type="radio"/> พนักงานมหาวิทยาลัย <input type="radio"/> พนักงานราชการ <input checked="" type="radio"/> พนักงานมหาวิทยาลัยโดยใช้นิยามรายได้				
ข้าพเจ้า <b>นางสาวลำพพร ทามิว</b> ตำแหน่ง <b>เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป</b> หน่วยงาน <b>งานทรัพยากรบุคคล</b> มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก <b>คณะแพทยศาสตร์</b> โดยขอรับรองว่า การยืมเงินได้ประมาณการตามความเป็นจริง คำนึงถึงความจำเป็นและเหมาะสมเพื่อใช้สำหรับ ..... ดังรายละเอียดต่อไปนี้						
1	ค่ากระเช้าดอกไม้ จำนวน 4 กระเช้า <b>2,800.00</b>	<b>2,800.00</b>				
(ตัวอักษร)	(สองพันแปดร้อยบาทถ้วน)	<b>2,800.00</b>				
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งให้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบได้ทันที						
ลงชื่อ.....ผู้ยืม (นางสาวลำพพร ทามิว) วันที่...18 ก.ค. 2560.....เบอร์..... 7937		ทราบ.....หัวหน้าหน่วยงาน (นางสาวศิริบงอร ตอวิเศษ) วันที่.....18 ก.ค. 2560...				
การตรวจสอบยอดเงินคงค้าง ณ วันที่...19/7/60... <input type="radio"/> ไม่มียอดเงินตรงคงค้าง <input type="radio"/> มียอดเงินตรงคงค้าง เป็นจำนวนเงิน .....บาท	<b>ใบมอบฉันทะ</b> ข้าพเจ้า..... ขอมอบฉันทะให้..... เป็นผู้รับเงินแทน..... โอนเงินเข้าบัญชี..... ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ วันที่.....	<b>เอกสารผ่านงานงบประมาณแล้ว</b> ..... ..... ..... ..... ..... .....				
<b>ใบรับเงิน</b> ข้าพเจ้าได้รับเงินตรงจำนวน <b>2,800.00</b> บาท (สองพันแปดร้อยบาทถ้วน) ไว้ถูกต้องแล้ว ..... (นางสาวลำพพร ทามิว) <b>ผู้รับเงิน</b> ..... <b>ผู้จ่ายเงิน</b> วันที่..... <b>เลขที่บัญชี 8570134843 ธ.กรุงไทย</b> วันที่...17 ก.ค. 2560...						
รายการส่งใช้คืนเงินยืม						
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้เงินสด/ใบสำคัญ	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือผู้รับเงิน	เลขที่ใบรับ

# ตัวอย่าง

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
ใบรับเอกสาร คณะฯไม่ร่งจ่าย (บุคลากรสำรองจ่ายเอง) - 9 ส.ค. 2558 ลำดับที่ 426

วันที่..... ส่งเอกสาร  
ข้าพเจ้า ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ทศพรศักดิ์ น้อยชนะ (.....) เบอร์โทร 7956  
ตำแหน่ง ฝึยคณบดีฝ่ายการศึกษา ก่อนปริญญาตรี รุ่งเรือง ได้ส่งารองจ่ายเงินเป็นจำนวน 12,530 บาท  
จริง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขรับการเงิน	รายการ	จำนวนเงิน ค่าใช้จ่าย	หมายเหตุ
1		ค่าเดินทาง 4406	850 -	
2		ค่าที่พัก SW.60	4150 -	
3		ค่าที่พัก	7,500 -	
รวมค่าใช้จ่าย			12,530 -	

.....  
ผู้สำรองจ่าย / ผู้ส่งเอกสาร  
.....  
ผู้รับเอกสาร / เจ้าหน้าที่การเงิน  
- 9 ส.ค. 2558  
หมายเหตุ.....  
วันที่รับเงินคืน.....

ใบมอบฉันทะ  
ข้าพเจ้า พศ-นพ.ทศพรศักดิ์ น้อยชนะ  
มอบฉันทะให้ น.จ.รุ่งเรือง น้อยชนะ  
เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า  
โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร กสิวิทย์ สาขา นน.  
ชื่อบัญชี นนพทศพรศักดิ์ น้อยชนะ เลขที่บัญชี 857-0-41652-0  
ลงชื่อ..... ผู้มอบฉันทะ  
ลงชื่อ..... ผู้รับมอบฉันทะ  
วันที่..... 9 ส.ค. 2558

กรณาระบุธนาคาร / สาขา / ชื่อบัญชี / เลขที่บัญชี  
ให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการโอนเงิน