

แบบฟอร์มแสดงการตรวจสอบข้อมูลค่าใช้จ่ายในระบบ GFMS

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ชื่อหน่วยงาน รหัสศูนย์ต้นทุน

ผลการตรวจสอบ

ถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง ระบุรายละเอียด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ หัวหน้าศูนย์ต้นทุน
(.....)