

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามภาระ..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๓๔๖/๒๕๖๐ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมาน เอกพิมพ์	กรรมการ	๕๐๐	
๒	รองศาสตราจารย์ ดร.ประสาท เนื่องเฉลิม	กรรมการ	๕๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภูษิต บุญทองเงิง	กรรมการ	๕๐๐	
๔	รองศาสตราจารย์ ดร. ประสะพสุข ฤทธิเดช	กรรมการ	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน			๒,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวยังกษร) สองพันบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
 (รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง) (รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง)

