

# หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามภารกิจ..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๑๕๕/๒๕๖๒ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร.นรนค์ฤทธิ์ โสภา	ประธานกรรมการ	๗๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศาสตรา สาหัสสกุล	กรรมการ	๕๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุขศิลป์ ประสงค์สุข	กรรมการ	๕๐๐	
๔	ดร.ดวงพร ศรีบุญเรือง	กรรมการ	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน			๒,๕๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวยังกษร)      สองพันสองร้อยบาทถ้วน				

ลงชื่อ ..... ผู้เบิกเงิน

( รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง )

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

( รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง )

