

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๗๕๕/๙๕๖๑ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	อาจารย์ ดร.กัญชลิกา รัตนเชิดฉาย	ประธานกรรมการ	๗๐๐	
๒	อาจารย์ ดร.อรอนงค์ ภูสีฤทธิ์	กรรมการ	๕๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุนันท์ บุตรศาสตร์	กรรมการ	๕๐๐	
๔	อาจารย์ ดร.พรพิษณุ ธรรมปัทม์	กรรมการ	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน			๒,๕๐๐	

รวมเป็นเงิน (ตัวยังกษร) ส่องพันสองร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน

(รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง)

