

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๖๖/๒๕๖๐ วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กัลยา กลสุวรรณ	ประธานกรรมการ	๗๐๐	
๒	ดร.วนิดา ดวงวีไล	กรรมการ	๕๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภูษิต บุญทองเงิง	กรรมการ	๕๐๐	
๔	ดร. ประเสริฐ ฤทธิเดช	กรรมการ	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน			๒,๕๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สองพันสองร้อยบาทถ้วน				

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

