

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๗๐๐/๒๕๖๒ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรัญ ชัยกรະเดิ่อง	ประธานกรรมการ	๕๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ญาณภัทร สีหะมงคล	กรรมการ	๗๐	
๓	อาจารย์รัตติกาล สารกอง	กรรมการ	๗๐	
๔	ดร. อัจฉริยา พรหมทวາ	กรรมการ	๗๐	
๕	อาจารย์ ดร. อาทิตย์ อาจหาญ	กรรมการ	๗๐	
รวมเป็นเงิน				๓,๗๐๐
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง)

(รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง)



หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๔๑๗/๒๕๖๒ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ดร. อัจฉริยา พรหมท้าว	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๔,๐๐๐	
๒	อาจารย์ ดร. อาทิตย์ อาจหาญ	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	๓,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน			๗,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) เจ็ดพันบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง) (รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง)

