

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๗๓๙/๒๕๖๑ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิสัน จุ่มปาแฟเด	ประธานกรรมการ	๗๐๐	
๒	รองศาสตราจารย์ ดร.ณรงค์ฤทธิ์ โสภา	กรรมการ	๕๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมาน เอกพิมพ์	กรรมการ	๕๐๐	
๔	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภูษิต บุญทองเงิง	กรรมการ	๕๐๐	
๕	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรกานต์ จังหาร	กรรมการ	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน				๒,๕๐๐
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง)

(รศ.ดร. ทัศนีย์ นาคุณทรง)

