หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามฎีกา..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๕๔๔/๒๕๖๓ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร .นิราศ จันทรจิตร	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรกานต์ จังหาร	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๐	
๓	อาจารย์ ดร.ธัญญลักษณ์ เขจรภักดิ์	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๐	
๔	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิทยวัฒน์ พันธะศรี	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๐	
๕	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมาน เอกพิมพ์	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	๐	
		รวมเป็นเงิน	๐	
		รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร)	**บาทถ้วน**	

ลงชื่อ ..... ผู้เบิกเงิน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

บัณฑิตวิทยาลัย มรม.
GS-MIS

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามฎีกา..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๕๔๓/๒๕๖๒ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
		รวมเป็นเงิน	๐	
		รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) **บาทถ้วน**		

ลงชื่อ ..... ผู้เบิกเงิน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

บัณฑิตวิทยาลัย มรม.
GS-MIS