

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๙๙๖/๒๕๖๒ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิทยา เจริญศิริ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๗๐๐	
๒	รองศาสตราจารย์ ดร.สัญญา เคลมภูมิ	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๓	รองศาสตราจารย์ ดร.เสาวลักษณ์ โภศลกิตติอัมพร	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๔	รองศาสตราจารย์ ดร.ภัคดี โพธิ์สิงห์	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๕๐๐	
๕	รองศาสตราจารย์ ดร.ยุภาพร ยุภาศ	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน				๒,๕๐๐
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)

