

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๙๘๕/๒๕๖๒ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิทยา เจริญศิริ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๗๐๐	
๒	รองศาสตราจารย์ ดร.สาวลักษณ์ โภคลกิตติ้อมพร	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๓	รองศาสตราจารย์ ดร.สัญญา เคณaghanii	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๔	รองศาสตราจารย์ ดร.ภัคดี โพธิสิงห์	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๕	รองศาสตราจารย์ ดร.ยุภาพร ยุภาศ	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน				๒,๕๐๐

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) **สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน**

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)

