

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๕๕๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ญาณภัทร สีหมงคล	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๗๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ไพบูล วรคำ	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นవพล นนทภา	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๔	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รามนรี นนทภา	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน			๒,๕๐๐	

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สองพันสองร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....) (.....)

