

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๑๗/๒๕๖๒ วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ดร.วนิดา ดวงวีไล	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๗๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนพนุท เมฆเมืองทอง	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สรกานต์ จังหาร	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๔	รองศาสตราจารย์ ดร. ประสะพสุข ฤทธิเดช	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๕	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ภูษิต บุญทองเงิน	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน				๒,๕๐๐

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ..... ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

( ..... )

( ..... )

