

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๖๕/๒๕๖๒ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร. ประสาท เนื่องเฉลิม	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๗๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อรัญ ชัยกรະเดิ่อง	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๓	อาจารย์ ดร. ชนะชัย อวนวงศ์	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๔	รองศาสตราจารย์ ดร. ประภัสสร ปรีເອີມ	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
๕	รองศาสตราจารย์ ดร. ปิยลักษณ์ โพธิวรรณ	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน				๒,๕๐๐
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)

