

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามภูมิภาค..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างหน้านี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๖๑๙/๒๕๖๓ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศานตรา สหัสทัศน์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๙๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ไพบูล วรคำ	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๗๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรรัญ ชัยกรະเดี่อง	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๗๐๐	
รวมเป็นเงิน			๓,๗๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน				

លេងខ្លួន ឯកចារបែកពិនិត្យ

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)



หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๐๓/๒๕๖๗ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทิพาพร สุจารี	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๔,๐๐๐	
๒	อาจารย์ ดร. ดรุณนา นาชัยฤทธิ์	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	๓,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน			๗,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) เจ็ดพันบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)

