

## หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

เบิกตามฎีกา..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงการค้นคว้าอิสระ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๕๐๒/๒๕๖๓ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วินัย ผลเจริญ	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๕๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรภัทร์ ลอยวิรัตน์	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๔๐๐	
๓	ดร. ศิริพงษ์ ทองจันทร์	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๔๐๐	
		รวมเป็นเงิน	๑,๓๐๐	
		รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร)	หนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน	

ลงชื่อ ..... ผู้เบิกเงิน

( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

( ..... )

