

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๔๓๘/๒๕๖๓ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร.เสาวลักษณ์ นิกรพิทยา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๙๐๐	
๒	รองศาสตราจารย์ ดร.สุภาณี อินทนนท์	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๗๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัชรินทร์ สุทธิศัย	อาจารย์ประจำหลักสูตร	๗๐๐	
๔	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมเกียรติ เกียรติเจริญ	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๗๐๐	
รวมเป็นเงิน			๓,๐๐๐	

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สามพันบาทถ้วน

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)



หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างหน้านี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๙๒๗/๒๕๖๒ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมเกียรติ เกียรติเจริญ	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๔,๐๐๐	
		รวมเป็นเงิน	๔,๐๐๐	
		รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สี่พันบาทถ้วน		

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)