

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๓๙๙/๒๕๖๔ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิทยา เจริญศิริ	ประธานกรรมการ	๑,๐๐๐	
๒	รองศาสตราจารย์ ดร.ภักดี โพธิ์สิงห์	กรรมการ	๗๐๐	
๓	รองศาสตราจารย์ ดร.ยุภาพร บุราศ	กรรมการ	๗๐๐	
๔	รองศาสตราจารย์ ดร.สัญญา เคณากุมิ	กรรมการ	๗๐๐	
๕	รองศาสตราจารย์ ดร.เสาวลักษณ์ โภศลกิตติอัมพร	กรรมการ	๗๐๐	
รวมเป็นเงิน				๓,๕๐๐
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สามพันแปดร้อยบาทถ้วน				

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

( ..... )

( ..... )



หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๑๐๓๖/๒๕๖๔ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
		รวมเป็นเงิน	○	
		รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) บาทถ้วน		

ลงชื่อ ..... ผู้เบิกเงิน

( ..... ) ( ..... ) ผู้จ่ายเงิน

