

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๙๓๔/๒๕๖๔ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มนิษย์ อาษาณอก	ประธานกรรมการ	๗๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทรงศักดิ์ สองสนิท	กรรมการ	๕๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประวิทย์ สิมมาทัน	กรรมการ	๕๐๐	
๔	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สนิท ตีเมืองชาญ	กรรมการ	๕๐๐	
๕	อาจารย์ ดร. อุบลวรรณ กิจคณะ	กรรมการ	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน				๒,๕๐๐

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ..... ผู้เบิกเงิน

( ..... )

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

( ..... )

