

## หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

## เป็นค่าสอบวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๔๓๐/๒๕๖๕ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร.นิราศ จันทรจิตร	ประธานกรรมการ	๑,๐๐๐	
๒	รองศาสตราจารย์ ดร.ประสพสุข ฤทธิเดช	กรรมการ	๗๐๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภูษิต บุญทองเงิน	กรรมการ	๗๐๐	
รวมเป็นเงิน			๒,๔๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร)			สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน	

ลงชื่อ ..... ผู้เบิกเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

( ..... )

( ..... )



หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๖๘๓/๒๕๖๔ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วนิดา ภาระนัด	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๔,๐๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมาน เอกพิมพ์	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	๓,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน			๗,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) เจ็ดพันบาทถ้วน				

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

( ..... )

( ..... )

