

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๗๔๗/๒๕๖๔ วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร.ประสาท เนื่องเฉลิม	ประธานกรรมการ	๗๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรัญ ชัยกรະเดิ่อง	กรรมการ	๕๐๐	
๓	อาจารย์ ดร.ทัชชวัฒน์ เหลาสุวรรณ	กรรมการ	๕๐๐	
๔	อาจารย์ ดร.ธัญญาลักษณ์ เจรภักดี	กรรมการ	๕๐๐	
รวมเป็นเงิน			๒,๕๐๐	

รวมเป็นเงิน (ตัวยังกษร) ส่องพันสองร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน

(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

