

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๕๔๙/๒๕๖๕ วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	ลายมือชื่อ
๑	รองศาสตราจารย์ ดร.พชรวิทย์ จันทร์ศิริสิริ	ประธานกรรมการ	๓,๐๐๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชยากานต์ เรืองสุวรรณ	กรรมการ	๒,๐๐๐	
๓	อาจารย์ ดร.ปองกพ ภู่อมจิตร	กรรมการ	๒,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน		๗,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร)		เจ็ดพันบาทถ้วน		

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....) (.....)



หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๘๔๕/๒๕๖๔ วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๔

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จำเนียร พลหาญ	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	๓๕,๐๐๐	
๒	รองศาสตราจารย์ ดร. กฤษกนก ดวงชาหม	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	๓๐,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน			๖๕,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน				

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)

