

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๕๗๑/๒๕๖๕ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมหวัง สิทธิ	ประธานกรรมการ	๗๐	
๒	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ไพบูล วรคำ	กรรมการ	๕๐	
๓	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรรณวิไล ดอกไม้	กรรมการ	๕๐	
๔	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เนตรชนก จันทร์สว่าง	กรรมการ	๕๐	
รวมเป็นเงิน				๒,๒๐๐

รวมเป็นเงิน (ตัวยักษ์) **สองพันสองร้อยบาทถ้วน**

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
 (.....) (.....)

