

หลักฐานการจ่ายเงินอื่น ๆ

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

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ ได้รับเงินจากส่วนราชการ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เป็นค่าสอบเค้าโครงการค้นคว้าอิสระ หมวดค่าตอบแทน

ตามคำสั่งที่ ๐๗๓๔/๒๕๖๖ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตรา	รายมือชื่อ
๑	อาจารย์ ดร.วชิรินทร์ สุทธิศัย	ประธานกรรมการ	๔๐๐	
๒	อาจารย์ ดร.รัชนิดา ไสยรส	กรรมการ	๔๐๐	
๓	อาจารย์ ดร.สิทธิพร สนธิ	กรรมการ	๔๐๐	
๔	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมเกียรติ เกียรติเจริญ	กรรมการ	๔๐๐	
รวมเป็นเงิน			๑,๖๐๐	

รวมเป็นเงิน (ตัวยักษ์) หนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ผู้เบิกเงิน

(.....)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

